



Załącznik Nr 2 do umowy z Wykonawcą

Nazwa Wykonawcy: _____

EWIDENCJA CZASU PRACY

Lp.	Data udzielonego wsparcia	Zakres świadczonych usług	Wymiar czasu pracy
1.			
2.			
3.			

.....
data, podpis osoby uprawnionej