

WZÓR

Miesięczne rozliczenie świadczenia pieniężnego za miesiąc201...r.

Imię i nazwisko najemcy/dłużnika

Adres

Miejsce wykonywania świadczenia.....

Rodzaj czynności wykonywanych przez dłużnika.....

Lp.	Ustalona data wykonywanych prac	Liczba godzin zadeklarowanych	Liczba godzin odpracowanych	Kwota (stawka x liczba godzin)	Uwagi (nie zgłoszenie się do pracy, chorobowe, itp.)

.....
(data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej)