**Załącznik nr 3**

**do Zarządzenia Nr ................................**

**Burmistrza Gołdapi**

**z dnia .................................**

**Karta wykonanych czynności**

określonych umową nr ……………………… z dnia …………………………….

**Imię i nazwisko:** ………………………………………………………………......................

 Adres: ……………………………………………………….................................................

**Nazwa podmiotu/miejsca wykonywania świadczeń rzeczowych:** …………………………………………………………………………………………………

.**Miesiąc/rok:** ……………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Opis czynności** | **Ilość godzin** | **Stawka robocza-godziny** | **Wartość** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

Data, podpis osoby wypełniającej kartę Data, podpis dłużnika

…………………………………………………………… ………………………………………………

Zatwierdzam (podpis Wierzyciela):

……………………………………………………………