

Imię i nazwisko pełniącego funkcję pogotowia rodzinnego:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

RACHUNEK Nr

z dnia

ZA WYKONANĄ USŁUGĘ: ZADANIA RODZINY ZASTĘPCZEJ PEŁNIĄCEJ
FUNKCJĘ POGOTOWIA RODZINNEGO

Na kwotę:

Zgodnie z umową Nr z dnia

Za okres od dnia do dnia

Oświadczam, że w okresie od dnia do dnia

Sprawowałam osobistą opiekę nad dzieci w pieczy zastępczej.

.....

podpis wystawcy rachunku

.....

sprawdził

.....

zatwierdził pod względem merytorycznym