*Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 2/12/2020*

*z dnia 18.12.2020 r.*

**do umowy nr ……………………..**

**EWIDENCJA GODZIN PRACY W : ………………………………..**

 (miesiąc/ rok)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień miesiąca** | **Liczba godzin wykonywania umowy zlecenia** | **Podpis Zleceniobiorcy** | **UWAGI** | **Podpis Zleceniodawcy lub osoby upoważnionej przez Zleceniodawcę** |
| 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 |  |  |  |  |