**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wykonywanych usług | Okres wykonywania  usług | Podmiot na rzecz, którego wykonywane były usługi | Wartość zamówienia | Ilość godzin wykonanych usługi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Okres realizacji usług opieki wytchnieniowej : ……………………………. miesięcy.

..................………..........., dnia ...................… .....................................................

(miejscowość, data) Czytelny podpis oferenta