**załącznik nr 3**

# WZÓR KARTY WYKONANYCH USŁUG

**ZA OKRES:** ….....

**Imię i nazwisko Zleceniobiorcy:** .....

**Dot. umowy nr:** CRU/...../...../.....z dnia .....

**na** .....

**Miejsce wykonania usługi:** .....

**Podstawą odbioru przedmiotu zamówienia jest weryfikacja wykonania usługi zgodnie z ustalonym harmonogramem i zakresem określonym w treści umowy.**

| Dzień | Liczba godzin świadczenia usługi | Wykaz wykonanych zadań (zgodnie z umową zlecenia) | Uwagi |
|---|---|---|---|
| 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 | | | |
| **ŁĄCZNA LICZBA GODZIN W RAMACH UMOWY:** | | | |

Po zapoznaniu się z przedłożonymi dokumentami stanowiącymi podstawę odbioru przedmiotu umowy, stwierdza się, że usługa w okresie od ..... do ..... została wykonana należycie.

**Końcowy wynik przyjęcia:** pozytywny / negatywny
*(niepotrzebne skreślić)*

…….
Podpis upoważnionego
pracownika Zleceniodawcy

…….
Podpis Zleceniobiorcy