

**KARTA REALIZACJI ZADANIA.....**  
**DO UMOWY/ UMOWY ZLECENIE\* z dnia .....**

za miesiąc .....2025

**„Prowadzenie warsztatów samoobrony z elementami pierwszej pomocy w ramach programu wieloletniego „Senior +” na lata 2021-2025 edycja 2025, dla uczestników Klubu Seniora finansowanego ze środków Wojewody Małopolskiego i środków własnych gminy Kalwaria Zebrzydowska”**

Imię i nazwisko Zleceniobiorcy .....

Lp.	Data	Godziny realizacji zadania od.....do.....	Podpis Zleceniobiorcy

Rozliczenie realizacji zadania		
Data	Łączna liczba godzin	Podpis osoby zatwierdzającej

\* niepotrzebne skreślić