

Pieczęć Zamawiającego

Karta wydania gorących posiłków dla podopiecznych  
Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Praga Północ m.st. Warszawy

Nazwisko i Imię podopiecznego OPS: .....

Adres podopiecznego OPS : .....

Przyznana ilość posiłków w miesiącu : .....

Miesiąc: ..... .....

| Dzień miesiąca | Podpis wydającego posiłek | Oświadczam, że pobrałem posiłek – miejsce na podpis | Dzień miesiąca | Podpis wydającego posiłek | Oświadczam, że pobrałem posiłek – miejsce na podpis |
|----------------|---------------------------|---|----------------|---------------------------|---|
| 1              |                           |   | 16             |                           |   |
| 2              |                           |   | 17             |                           |   |
| 3              |                           |   | 18             |                           |   |
| 4              |                           |   | 19             |                           |   |
| 5              |                           |   | 20             |                           |   |
| 6              |                           |   | 21             |                           |   |
| 7              |                           |   | 22             |                           |   |
| 8              |                           |   | 23             |                           |   |
| 9              |                           |   | 24             |                           |   |
| 10             |                           |   | 25             |                           |   |
| 11             |                           |   | 26             |                           |   |
| 12             |                           |   | 27             |                           |   |
| 13             |                           |   | 28             |                           |   |
| 14             |                           |   | 29             |                           |   |
| 15             |                           |   | 30             |                           |   |
|                |                           |   | 31             |                           |   |

Ilość wydanych posiłków w miesiącu .....

Podpis wykonawcy .....

Pieczęć Wykonawcy