

**KARTA CZASU PRACY**

**w ramach projektu „Pracująca mama”**

Imię i nazwisko Zleceniobiorcy: .....

Imię i nazwisko uczestniczki projektu: .....

<b>Data</b>	<b>Ilość godzin pracy</b>	<b>Miejsce pracy (opieki)</b>	<b>Krótki opis pracy (np. opieka nad dzieckiem podczas.../wpisać rodzaj szkolenia)</b>
<b>Razem</b>			

Data i podpis Zleceniobiorcy .....

Potwierdzenie wykonania pracy:

Data i podpis pracownika projektu .....



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Pracująca mama” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu „Pracująca mama”: tel. 48 81 536 10 97 /96 e-mail: praca@irp-fundacja.pl