Załącznik nr 8
do Zarządzenia nr ..96/16.....
Wójta Gminy Aleksandrów Kujawski
z dnia 20 grudnia 2016r.

KARTA CZASU PRACY WOLONTARIUSZA

Nr legitymacji .....
Seria i nr dowodu osobistego

Nazwisko..... Imię .....

M-c ..... Rok .....

Nr Umowy Porozumienia .....

l.p.	Dzień	Rodzaj wykonywanej pracy	Miejsce wykonywania pracy	Ilość godz.	Potwierdzenie wykonania pracy