



Załącznik nr 5 do Umowy uczestnictwa w projekcie pn. „Niania szansą na powrót do pracy 2”

### EWIDENCJA CZASU PRACY NIANI

MIESIĄC ..... ROK .....

Niniejsza ewidencja czasu pracy stanowi potwierdzenie wykonywania obowiązków przez nianię w ramach Projektu „Niania szansą na powrót do pracy 2” nr projektu: RPLD.10.01.00-10-B001/22 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa X „Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie” Działanie X.1 „Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi w wieku do lat 3”.

Imię i nazwisko uczestniczki Projektu (Zleceniodawca):

.....

Imię i nazwisko niani (Zleceniobiorca):

.....

Lp.	Data	Ilość godzin pracy	Podpis niani	Podpis Uczestniczki Projektu
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				

Przedstawione przeze mnie w dokumentacji dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszego dokumentu. Jestem świadoma odpowiedzialności jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych<sup>1</sup>.

\_\_\_\_\_  
Data, podpis Uczestniczki Projektu

<sup>1</sup> **Pouczenie:**

Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego