

(pieczęć szkoły/przedszkola)

Data

Zbiorcza karta rozliczenia godzin ponadwymiarowych i zastępstw doraźnych

za okres od

do

Lp	Imię i nazwisko	Bazowy wymiar godzin	Liczba godzin ponadwymiarowych	Liczba godzin zastępstw	Liczba godzin do wypłaty				
					80101	80103	80104	80110	85401