

**ROZLICZENIE DOCHODÓW POBRANYCH ZA MIESIĄC, ROK, OŚRODEK**

Lp.	Nazwisko i imię	% odpłatności	Rodzaj usługi	Zaliczka za MIESIĄC, ROK			Rozliczenie m-ca poprzedniego				Wpłata za miesiąc bieżący	Rozliczenie miesiąca bieżącego					
				Ilość godzin	Stawka za 1 godzinę	Wartość	NIEDOPLATA		NADPLATA			Ilość godzin	Wartość	NIEDOPLATA		NADPLATA	
							Ilość godzin	Wartość	Ilość godzin	Wartość				Ilość godzin	Wartość	Ilość godzin	Wartość
1.		0%	Logopeda			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			<b>RAZEM</b>			<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>
2.		0%	Logopeda			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			Psycholog			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			Rehabilitant			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			<b>RAZEM</b>			<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>
3.		0%	Logopeda			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			Psycholog			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			Rehabilitant			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			<b>RAZEM</b>			<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>
4.		0%	Psycholog			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			Rehabilitant			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			<b>RAZEM</b>			<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>
5.		0%	logopeda			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			Rehabilitant			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			<b>RAZEM</b>			<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>
6.		0%	Logopeda			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			Pedagog			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			Psycholog			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			Rehabilitant			0,00					0,00		0,00		0,00		0,00
			<b>RAZEM</b>			<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>
						<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		