

Nazwa pomieszczenia: .....

Załącznik nr 5a

**KARTA KONTROLI  
UTRZYMANIA CZYSTOŚCI**

| <b>Lp.</b> | <b>Data</b> | <b>Godzina</b> | <b>Imię i Nazwisko</b> | <b>Czytelny podpis<br/>osoby wykonującej sprząatanie</b> | <b>Uwagi</b> |
|------------|-------------|----------------|------------------------|----------------------------------------------------------|--------------|
| 1          |             |                |                        |                                                          |              |
| 2          |             |                |                        |                                                          |              |
| 3          |             |                |                        |                                                          |              |
| 4          |             |                |                        |                                                          |              |
| 5          |             |                |                        |                                                          |              |
| 6          |             |                |                        |                                                          |              |
| 7          |             |                |                        |                                                          |              |
| 8          |             |                |                        |                                                          |              |
| 9          |             |                |                        |                                                          |              |
| 10         |             |                |                        |                                                          |              |
| 11         |             |                |                        |                                                          |              |
| 12         |             |                |                        |                                                          |              |
| 13         |             |                |                        |                                                          |              |
| 14         |             |                |                        |                                                          |              |
| 15         |             |                |                        |                                                          |              |
| 16         |             |                |                        |                                                          |              |
| 17         |             |                |                        |                                                          |              |
| 18         |             |                |                        |                                                          |              |
| 19         |             |                |                        |                                                          |              |
| 20         |             |                |                        |                                                          |              |

Nazwa pomieszczenia: .....

Załącznik nr 5a

|    |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |