**Výkaz hodin k zaplacení nájmu místnosti**

Jméno nájemce:

Měsíc:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Místnost | Počet hodin |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Celkem hodin: |  |

Vyplněný výkaz odevzdejte nejpozději poslední den v měsíci buď osobně v kanceláři 118B nebo zašlete na e-mail: skalicka.vit@kjj.cz

V Praze dne: Podpis: