

Data wpływu rachunku do APS ..... WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA.....

Czytelny podpis osoby przyjmującej rachunek: ..... WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA....

Imię i Nazwisko kierownika projektu/zadania: .....HANNA NOWAK.....

Nr projektu/zadania: .....BNS 01/22.....

Warszawa, dnia ....12.10.2020.....

Nazwisko i imię .....JAN KOWALSKI.....

PESEL: .....1020200000.....

Adres zamieszkania (do celów podatkowych):

Ulica .....DŁUGA..... Nr domu ....2.... Nr mieszkania .....120...

Kod pocztowy.....01-102..... Miejscowość/Poczta.....WARSZAWA.....

### RACHUNEK

Do umowy zlecenia nr ...WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA.. z dnia .....10.10.2020.....

Dla Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie

za wykonanie czynności w okresie od .....10.10.2020..... do .....12.10.2020.....

(dzień-miesiąc-rok)

(dzień-miesiąc-rok)

w liczbie .....20... godzin x stawka brutto za godzinę ...50.... zł.

na kwotę .....1000..... zł brutto.

(słownie .....JEDEN TYSIĄC.....zł brutto)

Wynagrodzenie proszę przesłać na moje konto: (nazwa i nr konta bankowego) 10 2000 0000 0000 0000 0000.....

.....JAN KOWALSKI.....

(czytelny podpis Zleceniobiorcy)

Potwierdzam wykonanie czynności zgodnie z postanowieniami zawartej umowy, we wskazanej w rachunku liczbie godzin.

.....HANNA NOWAK.....

(data i podpis Zleceniodawcy/osoby upoważnionej)

Sprawdzono pod względem merytorycznym.

.....

(data i podpis Zleceniodawcy/osoby upoważnionej)

Data wpływu do Kwestury ..... WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA.....

Nr umowy ..... WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA ..... Konto kosztów: ..... WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA .....