

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, dnia10.10.2020.....

Nazwisko i imięJAN KOWALSKI.....

PESEL:1020200000.....

Adres zamieszkania (do celów podatkowych):

UlicaDŁUGA..... Nr domu2.... Nr mieszkania120...

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

RACHUNEK

Do umowy zlecenia nr ...WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA.. z dnia10.10.2020.....

Dla Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie

za wykonanie czynności w okresie od10.10.2020..... do12.10.2020.....

(dzień-miesiąc-rok)

(dzień-miesiąc-rok)

w liczbie20... godzin x stawka brutto za godzinę ...50.... zł.

na kwotę1000..... zł brutto.

(słownieJEDEN 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