

Zielona Góra,r.

ZLECENIOBIORCA

.....
.....
.....

Rachunek nr za m-c r.
do umowy zlecenia nr

dla: **Miasta Zielona Góra, ul. Podgórna 22, Zielona Góra NIP: 973-100-74-58 - Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze, ul. Długa 13, Zielona Góra** za wykonanie pracy zgodnie z zawartą umową zlecenia:

z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej

**Rachunek na kwotę: zł (słownie:
.....).**

Powyższą kwotę proszę przelać na podane w oświadczeniu konto bankowe.

.....
Podpis Zleceniobiorcy

Potwierdzam wykonanie czynności zgodnie z umową zlecenia.
Podpis pod względem merytorycznym.

.....
Podpis Kierownika Działu

ZATWIERDZAM DO WYPŁATY

.....
Podpis Zleceniodawcy

Uwaga: Błędnie wypełniony rachunek może powodować opóźnienie wypłaty wynagrodzenia.