

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 pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego*

**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.