

Zielona Góra, r.

ZLECENIOBIORCA

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

Rachunek nr za m-c r.

do umowy o świadczenie usług z dnia r.

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 o świadczenie usług:

z tytułu pełnienia funkcji prowadzącego rodzinny dom dziecka

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

Powyższą kwotę proszę przelać na podane w oświadczeniu konto bankowe.

.....
Podpis Prowadzącej/ego Rodzinny Dom Dziecka

Potwierdzam wykonanie czynności zgodnie z umową o świadczenie usług.
Podpis pod względem merytorycznym.

.....
Podpis Kierownika Działu

ZATWIERDZAM DO WYPŁATY

.....
Podpis Zleceniodawcy

Uwaga: Błędnie wypełniony rachunek może powodować opóźnienie wypłaty wynagrodzenia.