**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 prowadzącej/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