

ZLECENIOBIORCA:

Nazwisko:.....

Imię:.....

Adres:.....

.....

RACHUNEK

Nabywca: Powiat Kłodzki
57-300 Kłodzko, ul. Okrzei 1
NIP: 883-16-80-036

Odbiorca: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kłodzku
57-300 Kłodzko, ul. Kościuszki 2
NIP: 883-16-15-381

Za pełnienie funkcji:

w okresie oddo.....

Według umowy zlecenia z dnia.....

Na kwotę (brutto)...../słownie.....

W ww. okresie w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka przebywali następujący wychowankowie:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Okres pobytu od (data umieszczenia w rodzinie/rdd) do (data opuszczenia rodziny/rdd)	
			od	do
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

.....
(data i podpis wystawcy rachunku)

ZGODNIE Z ART. 85 UST. 1 USTAWY Z DNIA 09.06.2011 r.

O WSPIERANIU RODZINY I SYSTEMIE PIECZY ZASTĘPCZEJ ORAZ UMOWĄ

nr.....z dnia.....

Sprawdzono merytorycznie.....

/data i podpis/

ROZLICZENIA UMOWY ZLECENIA

1. Wynagrodzenie brutto.....
2. Składki na ubezpieczenie społeczne
- emerytalne.....
- rentowe.....
- chorobowe.....
3. Ubezpieczenie zdrowotne.....

4. Koszty uzyskania.....
5. Podstawa opodatkowania.....
6. Zaliczka na podatek.....
7. PPK.....
8. PZU.....
9. Wynagrodzenie netto.....

Akceptuję rozliczenie:

.....
(data).....
(sporządził).....
(główny księgowy).....
(dyrektor)

Należność w kwocie.....przelano na rachunek bankowy w dniu.....