

ZLECENIOBIORCA:*załącznik nr 2 do umowy zlecenia*

Nazwisko:

Imię:

Adres:

RACHUNEK

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

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

Za wykonanie pełnienie funkcji:

rodziny pomocowej w okresie od do(wpisać ilość dni -.....)

Według umowy zlecenia (Nr)z dnia

Na kwotę (brutto)...../ słownie.....

W ww. okresie w rodzinie pomocowej przebywali następujący wychowankowie:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Okres pobytu	
			od	do
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

.....
/data i podpis wystawcy r-ku/

Prace wykonano i przyjęto.....
/data i podpis/

ROZLICZENIA UMOWY ZLECENIA

- | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Wynagrodzenie brutto | 7. Składki na ubezpieczenie społeczne |
| 2. Koszty uzyskania | - emerytalne |
| 3. PPK | - rentowe |
| 4. PZU | - chorobowe |
| 5. Ubezpieczenie zdrowotne | 8. Podstawa opodatkowania..... |
| 6. Zaliczka na podatek | 9. Wynagrodzenie netto..... |

Akceptuje rozliczenie:

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

Należność w kwocieprzelano na rachunek bankowy w dniu