Bielsko-Biała, dn. …………………………………

RACHUNEK NR ………

DO UMOWY- ZLECENIA

Za miesiąc / rok : ……………………..………….…………………….……..

Imię i nazwisko: ……………………………….……………………….…….

Data urodzenia: …………………………………….………………….…….

Miejsce zamieszkania: …………………………………………………………

RACHUNEK NR ………….

Dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bielsku-Białej, ul. Karola Miarki 11, za wykonanie zleconych czynności wskazanych przez Zleceniodawcę zgodnie z dwustronnie zawartą umową:

Nr MOPS…………………………, z dnia …………… na kwotę …………………………… zł brutto wraz z kosztami Zleceniodawcy.

Słownie: ……………………………………………………………………………………………

Ilość godzin: ………………………………..

 ..……………………………………………………………

 (podpis Zleceniobiorcy)

Stwierdzam, że praca została\* / nie została\* wykonana według warunków umowy dwustronnie zawartej.

 ..……………………………………………………………

 (podpis osoby potwierdzającej wykonanie Umowy zlecenia)

 ..……………………………………………………………

 (podpis Zleceniodawcy)