Program finansowany przez
MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI

R A C H U N E K

zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 01.02.2018 r.

Zleceniobiorca:

_____

Imię i Nazwisko

_____

Pesel/ Adres zamieszkania

_____

Szkoła w której realizowane są zajęcia

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA
65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-66
za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy"**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 01.02.2018 r. – za wykonanie **2 godzin** zajęć w miesiącu _____

P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zleceniu

_____
(SZS Ziemia Lubuska)

1.	**Kwota rachunku brutto**	**80,00**
2.	Koszty uzyskania przychodu (20% poz.1.)	16,00
3.	Podstawa opodatkowania (1-2)	64,00
4.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9 %)	7,20
5.	Skł. na ubezp. zdrowotne - odliczona (7,75%)	6,20
6.	Zaliczka na podatek	5,00
7.	**Do wypłaty**	**67,80**

słownie: sześćdziesiąt siedem złotych 60/100 groszy

Wyrażam zgodę, aby moje wynagrodzenie było przekazywane na rachunek bankowy na numer konta jak poniżej

_____
podpis osoby wystawiającej rachunek

Program finansowany przez
MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI

R A C H U N E K

zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 01.02.2018 r.

Zleceniobiorca:

_____

Imię i Nazwisko

_____

Pesel/ Adres zamieszkania

_____

Szkoła w której realizowane są zajęcia

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA
65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-66
za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy"**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 01.02.2018 r. – za wykonanie **3 godzin** zajęć w miesiącu _____

P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zleceniu

_____
(SZS Ziemia Lubuska)

1.	**Kwota rachunku brutto**	**120,00**
2.	Koszty uzyskania przychodu (20% poz.1.)	24,00
3.	Podstawa opodatkowania (1-2)	96,00
4.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9 %)	10,80
5.	Skł. na ubezp. zdrowotne - odliczona (7,75%)	9,30
6.	Zaliczka na podatek	8,00
7.	**Do wypłaty**	**101,20**

słownie: sto jeden złotych 20/100 groszy

Wyrażam zgodę, aby moje wynagrodzenie było przekazywane na rachunek bankowy na numer konta jak poniżej

_____
podpis osoby wystawiającej rachunek

Program finansowany przez
MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI

R A C H U N E K

zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 01.02.2018 r.

Zleceniobiorca:

_____

Imię i Nazwisko

_____

Pesel/ Adres zamieszkania

_____

Szkoła w której realizowane są zajęcia

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA
65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-66
za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy"**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 01.02.2018 r. – za wykonanie **4 godzin** zajęć w miesiącu _____

P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zleceniu

_____
(SZS Ziemia Lubuska)

1.	**Kwota rachunku brutto**	**160,00**
2.	Koszty uzyskania przychodu (20% poz.1.)	32,00
3.	Podstawa opodatkowania (1-2)	128,00
4.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9 %)	14,40
5.	Skł. na ubezp. zdrowotne - odliczona (7,75%)	12,40
6.	Zaliczka na podatek	11,00
7.	**Do wypłaty**	**134,60**

słownie: sto trzydzieści cztery złote 60/100 groszy

Wyrażam zgodę, aby moje wynagrodzenie było przekazywane na rachunek bankowy na numer konta jak poniżej

_____
podpis osoby wystawiającej rachunek

Program finansowany przez
MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI

R A C H U N E K

zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 01.02.2018 r.

Zleceniobiorca:

_____

Imię i Nazwisko

_____

Pesel/ Adres zamieszkania

_____

Szkoła w której realizowane są zajęcia

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA
65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-66
za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy"**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 01.02.2018 r. – za wykonanie **5 godzin** zajęć w miesiącu _____

P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zleceniu

_____
(SZS Ziemia Lubuska)

1.	**Kwota rachunku brutto**	**200,00**
2.	Koszty uzyskania przychodu (20% poz.1.)	40,00
3.	Podstawa opodatkowania (1-2)	160,00
4.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9 %)	18,00
5.	Skł. na ubezp. zdrowotne - odliczona (7,75%)	15,50
6.	Zaliczka na podatek	13,00
7.	**Do wypłaty**	**169,00**

słownie: sto sześćdziesiąt dziewięć złotych 00/100 groszy

Wyrażam zgodę, aby moje wynagrodzenie było przekazywane na rachunek bankowy na numer konta jak poniżej

_____
podpis osoby wystawiającej rachunek

Program finansowany przez
MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI

R A C H U N E K

zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 01.02.2018 r.

Zleceniobiorca:

_____

Imię i Nazwisko

_____

Pesel/ Adres zamieszkania

_____

Szkoła w której realizowane są zajęcia

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA
65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-66
za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy"**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 01.02.2018 r. – za wykonanie **6 godzin** zajęć w miesiącu _____

P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zleceniu

_____
(SZS Ziemia Lubuska)

1.	**Kwota rachunku brutto**	**240,00**
2.	Koszty uzyskania przychodu (20% poz.1.)	48,00
3.	Podstawa opodatkowania (1-2)	192,00
4.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9 %)	21,60
5.	Skł. na ubezp. zdrowotne - odliczona (7,75%)	18,60
6.	Zaliczka na podatek	16,00
7.	**Do wypłaty**	**202,40**

słownie: dwieście dwa złote 40/100 groszy

Wyrażam zgodę, aby moje wynagrodzenie było przekazywane na rachunek bankowy na numer konta jak poniżej

_____
podpis osoby wystawiającej rachunek

Program finansowany przez
MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI

R A C H U N E K

zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 01.02.2018 r.

Zleceniobiorca:

_____

Imię i Nazwisko

_____

Pesel/ Adres zamieszkania

_____

Szkoła w której realizowane są zajęcia

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA
65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-66
za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy"**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 01.02.2018 r. – za wykonanie **7 godzin** zajęć w miesiącu _____

P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zleceniu

_____
(SZS Ziemia Lubuska)

1.	**Kwota rachunku brutto**	**280,00**
2.	Koszty uzyskania przychodu (20% poz.1.)	56,00
3.	Podstawa opodatkowania (1-2)	224,00
4.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9 %)	25,20
5.	Skł. na ubezp. zdrowotne - odliczona (7,75%)	21,70
6.	Zaliczka na podatek	19,00
7.	**Do wypłaty**	**235,80**

słownie: dwieście trzydzieści pięć złotych 80/100 groszy

Wyrażam zgodę, aby moje wynagrodzenie było przekazywane na rachunek bankowy na numer konta jak poniżej

_____
podpis osoby wystawiającej rachunek

Program finansowany przez
MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI

R A C H U N E K

zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 01.02.2018 r.

Zleceniobiorca:

_____

Imię i Nazwisko

_____

Pesel/ Adres zamieszkania

_____

Szkoła w której realizowane są zajęcia

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA
65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-66
za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy"**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 01.02.2018 r. – za wykonanie **8 godzin** zajęć w miesiącu _____

P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zleceniu

_____
(SZS Ziemia Lubuska)

1.	**Kwota rachunku brutto**	**320,00**
2.	Koszty uzyskania przychodu (20% poz.1.)	64,00
3.	Podstawa opodatkowania (1-2)	256,00
4.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9 %)	28,80
5.	Skł. na ubezp. zdrowotne - odliczona (7,75%)	24,80
6.	Zaliczka na podatek	21,00
7.	**Do wypłaty**	**270,20**

słownie: dwieście siedemdziesiąt złotych 20/100 groszy

Wyrażam zgodę, aby moje wynagrodzenie było przekazywane na rachunek bankowy na numer konta jak poniżej

_____
podpis osoby wystawiającej rachunek

Program finansowany przez
MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI

R A C H U N E K

zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 01.02.2018 r.

Zleceniobiorca:

_____

Imię i Nazwisko

_____

Pesel/ Adres zamieszkania

_____

Szkoła w której realizowane są zajęcia

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA
65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-66
za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy"**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 01.02.2018 r. – za wykonanie **9 godzin** zajęć w miesiącu _____

P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zleceniu

_____
(SZS Ziemia Lubuska)

1.	**Kwota rachunku brutto**	**360,00**
2.	Koszty uzyskania przychodu (20% poz.1.)	72,00
3.	Podstawa opodatkowania (1-2)	288,00
4.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9 %)	32,40
5.	Skł. na ubezp. zdrowotne - odliczona (7,75%)	27,90
6.	Zaliczka na podatek	24,00
7.	**Do wypłaty**	**303,60**

słownie: trzysta trzy złote 60/100 groszy

Wyrażam zgodę, aby moje wynagrodzenie było przekazywane na rachunek bankowy na numer konta jak poniżej

_____
podpis osoby wystawiającej rachunek

Program finansowany przez
MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI

R A C H U N E K

zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 01.02.2018 r.

Zleceniobiorca:

_____

Imię i Nazwisko

_____

Pesel/ Adres zamieszkania

_____

Szkoła w której realizowane są zajęcia

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA
65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-66
za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy"**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 01.02.2018 r. – za wykonanie **10 godzin** zajęć w miesiącu

_____

P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zleceniu

_____
(SZS Ziemia Lubuska)

1.	**Kwota rachunku brutto**	**400,00**
2.	Koszty uzyskania przychodu (20% poz.1.)	80,00
3.	Podstawa opodatkowania (1-2)	320,00
4.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9 %)	36,00
5.	Skł. na ubezp. zdrowotne - odliczona (7,75%)	31,00
6.	Zaliczka na podatek	27,00
7.	**Do wypłaty**	**337,00**

słownie: trzysta trzysta trzysieści siedem złotych 00/100 groszy

Wyrażam zgodę, aby moje wynagrodzenie było przekazywane na rachunek bankowy na numer konta jak poniżej

_____
podpis osoby wystawiającej rachunek

Program finansowany przez
MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI

R A C H U N E K

zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 01.02.2018 r.

Zleceniobiorca:

_____

IMIĘ I NAZWISKO

_____

PESEL / ADRES ZAMIESZKANIA

_____

SZKOŁA W KTÓREJ REALIZOWANE SĄ ZAJĘCIA

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA
65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-66
za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy"**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 01.02.2018 r. – za wykonanie **11 godzin** zajęć

w miesiącu _____

P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zleceniu

_____
(SZS Ziemia Lubuska)

1.	**Kwota rachunku brutto**	**440,00**
2.	Koszty uzyskania przychodu (20% poz.1.)	88,00
3.	Podstawa opodatkowania (1-2)	352,00
4.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9 %)	39,60
5.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne - odliczona (7,75%)	34,10
6.	Zaliczka na podatek	29,00
7.	**Do wypłaty**	**371,40**

słownie: trzysta siedemdziesiąt jeden złotych 40/100 groszy

Wyrażam zgodę, aby moje wynagrodzenie było przekazywane na rachunek bankowy na numer konta jak poniżej

podpis osoby wystawiającej rachunek

Program finansowany przez
MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI

R A C H U N E K

zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 01.02.2018 r.

Zleceniobiorca:

_____

IMIĘ I NAZWISKO

_____

PESEL / ADRES ZAMIESZKANIA

_____

SZKOŁA W KTÓREJ REALIZOWANE SĄ ZAJĘCIA

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA
65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-66
za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy"**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 01.02.2018 r. – za wykonanie **12 godzin** zajęć

w miesiącu _____

P O T W I E R D Z E N I E W Y K O N A N I A P R A C Y

Potwierdzam wykonanie pracy wyszczególnionej w umowie – zleceniu

_____
(SZS Ziemia Lubuska)

1.	**Kwota rachunku brutto**	**480,00**
2.	Koszty uzyskania przychodu (20% poz.1.)	96,00
3.	Podstawa opodatkowania (1-2)	384,00
4.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9 %)	43,20
5.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne - odliczona (7,75%)	37,20
6.	Zaliczka na podatek	32,00
7.	**Do wypłaty**	**404,80**

słownie: czterysta cztery złote 80/100 groszy

Wyrażam zgodę, aby moje wynagrodzenie było przekazywane na rachunek bankowy na numer konta jak poniżej

podpis osoby wystawiającej rachunek