# 

**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)



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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)



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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)



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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)



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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)



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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)



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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)



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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)



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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)



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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