# R A C H U N E K

# zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 02.01.2019 r.

**Zleceniobiorca:**

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

*Imię i Nazwisko*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Pesel*

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

 **Adres zamieszkania**

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA

65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-666

za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy”**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 02.01.2019 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 80/100 groszy) |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis nauczyciela prowadzącego zajęcia

# R A C H U N E K

# zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 02.01.2019 r.

**Zleceniobiorca:**

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

*Imię i Nazwisko*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Pesel*

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

 **Adres zamieszkania**

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA

65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-666

za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy”**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 02.01.2019 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 nauczyciela prowadzącego zajęcia

# R A C H U N E K

# zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 02.01.2019 r.

**Zleceniobiorca:**

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

*Imię i Nazwisko*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Pesel*

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

 **Adres zamieszkania**

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA

65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-666

za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy”**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 02.01.2019 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 nauczyciela prowadzącego zajęcia

# R A C H U N E K

# zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 02.01.2019 r.

**Zleceniobiorca:**

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

*Imię i Nazwisko*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Pesel*

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

 **Adres zamieszkania**

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA

65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-666

za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy”**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 02.01.2019 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 nauczyciela prowadzącego zajęcia

# R A C H U N E K

# zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 02.01.2019 r.

**Zleceniobiorca:**

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

*Imię i Nazwisko*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Pesel*

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

 **Adres zamieszkania**

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA

65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-666

za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy”**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 02.01.2019 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 nauczyciela prowadzącego zajęcia

# R A C H U N E K

# zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 02.01.2019 r.

**Zleceniobiorca:**

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

*Imię i Nazwisko*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Pesel*

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

 **Adres zamieszkania**

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA

65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-666

za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy”**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 02.01.2019 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 nauczyciela prowadzącego zajęcia

# R A C H U N E K

# zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 02.01.2019 r.

**Zleceniobiorca:**

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

*Imię i Nazwisko*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Pesel*

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

 **Adres zamieszkania**

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA

65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-666

za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy”**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 02.01.2019 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 nauczyciela prowadzącego zajęcia

# R A C H U N E K

# zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 02.01.2019 r.

**Zleceniobiorca:**

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

*Imię i Nazwisko*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Pesel*

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

 **Adres zamieszkania**

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA

65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-666

za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy”**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 02.01.2019 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 nauczyciela prowadzącego zajęci

# R A C H U N E K

# zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 02.01.2019 r.

**Zleceniobiorca:**

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

*Imię i Nazwisko*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Pesel*

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

 **Adres zamieszkania**

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA

65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-666

za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy”**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 02.01.2019 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 trzydzieści siedem złotych 00/100 groszy) |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis nauczyciela prowadzącego zajęcia

# R A C H U N E K

# zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 02.01.2019 r.

**Zleceniobiorca:**

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

*Imię i Nazwisko*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Pesel*

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

 **Adres zamieszkania**

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA

65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-666

za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy”**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 02.01.2019 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. | Skł. na ubezp. 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 nauczyciela prowadzącego zajęcia

# R A C H U N E K

# zgodnie z umową – zleceniem zawartą w dniu 02.01.2019 r.

**Zleceniobiorca:**

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

*Imię i Nazwisko*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Pesel*

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

 **Adres zamieszkania**

dla Szkolnego Związku Sportowego ZIEMIA LUBUSKA

65-410 Zielona Góra, ul. Fabryczna 13B/3, NIP: 929-17-68-666

za wykonanie czynności w ramach **programu „Szkolny Klub Sportowy”**

zgodnie z umową – zleceniem z dnia 02.01.2019 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. | Skł. na ubezp. 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 nauczyciela prowadzącego zajęcia