

Data wpływu rachunku do APS

Czytelny podpis osoby przyjmującej rachunek:

Warszawa, dnia

Nazwisko i imię

PESEL:

Adres zamieszkania (do celów podatkowych):

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy..... Miejscowość/Poczta.....

RACHUNEK

Do umowy zlecenia nr z dnia

Dla Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie

za wykonanie czynności w okresie od do

(dzień-miesiąc-rok)

(dzień-miesiąc-rok)

w liczbie godzin x stawka brutto za godzinę zł.

na kwotę zł brutto.

(słownie zł brutto)

Wynagrodzenie proszę przesłać na moje konto: (nazwa i nr konta bankowego)

.....

.....
(czytelny podpis Zleceniobiorcy)

Potwierdzam wykonanie czynności zgodnie z postanowieniami zawartej umowy, we wskazanej w rachunku liczbie godzin.

.....
(data i podpis Zleceniodawcy/osoby upoważnionej)

Sprawdzono pod względem merytorycznym.

.....
(data i podpis Zleceniodawcy/osoby upoważnionej)

Data wpływu do Kwestury

Nr umowy Konto kosztów: