załącznik nr 2

……, dn. ……
(miejscowość) (data)

WZÓR RACHUNKU DO UMOWY ZLECENIE / UMOWY O DZIEŁO

nr CRU/...../...../..... z dnia .....

Nabywca:
Gmina Miasto Częstochowa, ul. Śląska 11/13, 42-217 Częstochowa, NIP 573-274-58-83

Dotyczy jednostki budżetowej:
Częstochowskie Centrum Świadczeń
ul. Racławicka 12
42-217 Częstochowa

Dane osobowe Zleceniobiorcy: .....

za .....
(przedmiot umowy)

w miesiącu / za okres rozliczeniowy*: .....

liczba godzin: .....

stawka: godzinowa / wynagrodzenie ryczałtowe*

kwota do wypłaty: …..

(słownie: ….. …../100)

Proszę o przekazanie wynagrodzenia na rachunek bankowy o numerze:

…..

Dane banku: .....

.....
podpis wystawcy rachunku

ZATWIERDZAM:

.....
data i podpis Dyrektora

(niepotrzebne wykreślić)*