**ZLECENIOBIORCA**

**………………………**

**………………………**

**………………………**

Rachunek nr …………… za m-c ……………………………….. r.

do umowy zlecenia nr ………….

dla: **Miasta Zielona Góra**, **ul. Podgórna 22, Zielona Góra NIP: 973-100-74-58** - **Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze, ul. Długa 13, Zielona Góra** za wykonanie pracy zgodnie z zawartą umową zlecenia:

*z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego*

**Rachunek na kwotę: ……………….. zł (słownie: ………………………………………….
…………………………………………………………………………………………………………...)**

Powyższą kwotę proszę przelać na podane w oświadczeniu konto bankowe.

……..…………………………...

 Podpis Zleceniobiorcy

Potwierdzam wykonanie czynności zgodnie z umową zlecenia.

Podpis pod względem merytorycznym.

…………………………………………..

 Podpis Kierownika Działu

 ZATWIERDZAM DO WYPŁATY

 …………………..……………………

 Podpis Zleceniodawcy