Załącznik nr 8

do uchwały nr 1563/15

Zarządu Województwa Łódzkiego

z dnia 14 listopada 2018 r.

**RACHUNEK NR ………. DO UMOWY ZLECENIE NR ………… z dnia ……………..**

dla Województwa Łódzkiego

al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź, NIP 725-17-39-344

**WYSTAWIŁ/A:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imiona |  |
| Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu) |  |
| Miejscowość, kod pocztowy |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Seria i nr dowodu osobistego |  |
| Nr NIP |  |
| Nr PESEL |  |
| Urząd Skarbowy, adres |  |

Za wykonanie pracy zgodnie z zawartą umową zleceniem, polegającej na opiece dydaktycznej   
nad stypendystą/stypendystami w ramach projektu „Zawodowcy w Łódzkiem – stypendia dla najzdolniejszych” na kwotę ……………..…. zł brutto,

słownie: …………………………………………………………………………………………..……. złotych brutto.

Oświadczam, że praca została wykonana.

Należność proszę przekazać na rachunek bankowy wskazany w umowie zlecenie.

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

(Data i podpis Zleceniobiorcy)

Stwierdzam, że praca została wykonana według warunków umowy i przyjęta bez zastrzeżeń.

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

(Data i podpis Zleceniodawcy