



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

RACHUNEK

z dnia

Dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku za przeprowadzenie

.....
.....
.....
Liczba godzin wykonanego zlecenia.....

zgodnie z zawartą umową nr

z dnia

na kwotę**zł.** (słownie: złotych).

.....
podpis Zleceniobiorcy

Stwierdzam, że zlecona czynność została wykonana według warunków zawartych w umowie.
Oraz że podana liczba godzin wykonywanego zlecenia jest zgodna z prawdą.

.....
podpis Zleceniodawcy