Olsztyn ................................................

Nazwisko .............................................................................

Imiona ..................................................................................

Adres zamieszkania :ulica ................................................................................Nr……/…….

Kod pocztowy..................... miejsc.......................................................................................

Data i miejsce urodzenia...................................................................................................

PESEL ................................................lub NIP .................................................................

Urząd Skarbowy w ............................................................................................................. (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT)

Nr rachunku bankowego ..................................................................................................

**RACHUNEK NR ...............**

**dla Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie**

zgodnie z umową nr ............................................... na kwotę brutto .............................................

słownie ..........................................................................................................................................

 ....................................................

 (data i podpis zleceniobiorcy)

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane przeze mnie w oświadczeniu Zleceniobiorcy do celów ubezpieczeń społecznych są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

 ....................................................

 (data i podpis zleceniobiorcy)

Stwierdzam, że praca została wykonana wg warunków umowy i potwierdzam miesięczną ilość wskazanych przez Zleceniobiorcę godzin.

Płatne ze środków: rozdz................§.............................

……….................................................................

(podpis osoby stwierdzającej wykonanie pracy)

 Zatwierdzam do wypłaty w/w kwotę.

.................................................... (podpis zleceniodawcy – Dyrektora Generalnego)