

**RACHUNEK z dnia .....**

Zleceniobiorca: .....  
( imię i nazwisko )

Zleceniodawca: **Gmina Wrocław** działająca poprzez Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego,  
z siedzibą we Wrocławiu, przy pl. Dominikańskim 6.

za wykonanie czynności zgodnie z umową nr ..... z dnia .....

Płatne z konta ..... Płatne z § .....

1) Kwota wynagrodzenia brutto .....zł

2) Składka ZUS pracownika .....zł

3) Koszt uzyskania przychodu .. %.....zł

4) Kwota do opodatkowania.....zł

5) Kwota podatku .....%.....zł

6) Kwota ubezpieczenia zdrowotnego .....%.....zł

7) Kasa chorych odlicz .....zł

8) Kwota należna Urzędowi Skarbowemu .....zł

(4) – (5)

Kwota netto do wypłaty.....zł

( słownie ..... )

.....  
( podpis obliczającego )

.....  
( podpis Zleceniobiorcy )

Zatwierdzono do wypłaty kwotę .....

( słownie złotych ..... )

.....  
Główny Księgowy

.....  
Dyrektor

Wymienioną kwotę otrzymałem(łam) dnia .....

.....  
( podpis )

**DANE OSOBOWE PODATNIKA:**

NAZWISKO ..... IMIĘ .....

DATA URODZENIA .....

PESEL..... NIP .....

ULICA ..... NR DOMU ..... NR MIESZKANIA .....

KOD POCZTOWY ..... MIEJSCOWOŚĆ .....

URZĄD SKARBOWY .....

NR KONTA BANKOWEGO .....

Rozliczenie przepracowanych godzin w ramach zawartej umowy zlecenia nr: WCRS/SJP/..... /.....  
z dnia:.....

ZLECENIOBIORCA:.....	
EWIDENCJA PRZEPRACOWANYCH GODZIN W MIESIĄCU:.....ROKU.....	
DZIEŃ	GODZINY PRACY (OD - DO)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
<b>SUMA :</b>	

Prace zostały wykonane należycie, zgodnie z warunkami zawartej umowy.

.....  
Zleceniobiorca

.....  
Przewodniczący Zarządu Osiedla

.....  
Skarbnik Osiedla