**RACHUNEK**

dla CARITAS Diecezji Koszalińsko-Kołobrzeskiej

w Koszalinie, ul. Ks. Bpa Czesława Domina 8

za wykonanie następujących prac:

Świadczenie sąsiedzkich usług opiekuńczych osobom niesamodzielnym w ramach projektu pn.: **„Region Dobrego Wsparcia”,** nr projektu: **RPZP.07.06.00-32-P001/20**, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

w miesiącu ……………………………………………………… 2023r.

Liczba przepracowanych godzin: …………………………………………………

zgodnie z umową zlecenie nr ………………………………………………… z dnia ………………………………………………….

Należna kwota brutto: ……………………………………………………………….

słownie złotych: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Płatne: przelewem na konto bankowe/gotówką w kasie (właściwe podkreślić)

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

(czytelnie imię i nazwisko) **PODPIS WYKONAWCY**

**WYKONAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Pracę wykonano i przyjęto:  ………………………………. ………………………………..  data podpis  ………………………………. ………………………………….  data podpis | Sprawdzono pod względem formalnym  i rachunkowym:  ………………………………. ………………………………….  data podpis |