



Powiat Prudnicki



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



.....

(nazwisko i imię)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(PESEL)

RACHUNEK Nr

z dnia

Dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku za przeprowadzenie
usług asystenckich w miesiącu

Liczba godzin wykonanego zlecenia.....

zgodnie z zawartą umową nr AOON/...../2022.

z dnia

na kwotęzł

(słownie:.....złoty(ych)/100).

.....

(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)