



Powiat Prudnicki



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



.....

(nazwisko i imię)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(PESEL)

RACHUNEK Nr

z dnia

Dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku za przeprowadzenie
usług opieki wychowawczej w miesiącu

Liczba godzin wykonanego zlecenia.....

zgodnie z zawartą umową nr OW/...../2024

z dnia

na kwotęzł

(słownie:.....złotych .../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)