



Powiat Prudnicki



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej



.....

( nazwisko i imię )

.....

( adres zamieszkania )

.....

( nr telefonu )

.....

( 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/...../2025

z dnia .....

na kwotę .....zł

(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)