

Nazwisko ..... Olsztyn .....

Imiona .....

Adres zamieszkania :ulica .....Nr. .... / .....

Kod pocztowy..... miejsc.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL .....lub NIP .....

Urząd Skarbowy w .....  
(właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT)

Nr rachunku bankowego .....

**RACHUNEK NR .....**  
**dla Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie**

zgodnie z umową nr ..... na kwotę brutto .....

słownie .....

.....  
(data i podpis zleceniobiorcy)

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane przeze mnie w oświadczeniu Zleceniobiorcy do celów ubezpieczeń społecznych są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
(data i podpis zleceniobiorcy)

Stwierdzam, że praca została wykonana wg warunków umowy i potwierdzam miesięczną ilość wskazanych przez Zleceniobiorcę godzin.

Płatne ze środków: rozdz.....§.....

.....  
(podpis osoby stwierdzającej wykonanie pracy)

Zatwierdzam do wypłaty w/w kwotę.

.....  
(podpis zleceniodawcy – Dyrektora Generalnego)