

Data wpływu rachunku do APS .....

Czytelny podpis osoby przyjmującej rachunek: .....

---

---

Warszawa, dnia .....

Nazwisko i imię .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania (do celów podatkowych):

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Kod pocztowy..... Miejscowość/Poczta.....

## RACHUNEK

Do umowy o dzieło nr ..... z dnia .....

Dla Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie

za wykonanie dzieła w okresie od ..... do .....

(dzień-miesiąc-rok)

(dzień-miesiąc-rok)

w liczbie ..... godzin x stawka brutto za godzinę ..... zł.

na kwotę ..... zł brutto.

(słownie .....zł brutto)

Wynagrodzenie proszę przesłać na moje konto: (nazwa i nr konta bankowego) .....

.....  
(czytelny podpis Wykonawcy)

---

---

Potwierdzam wykonanie dzieła zgodnie z postanowieniami zawartej umowy i jednocześnie potwierdzam jego przyjęcie bez zastrzeżeń.

.....  
(data i podpis Zamawiającego/osoby upoważnionej)

Sprawdzono pod względem merytorycznym.

.....  
(data i podpis Zamawiającego/osoby upoważnionej)

---

---

Data wpływu do Kwestury .....

Nr umowy ..... Konto kosztów: .....