

Załącznik nr 2: Wzór rachunku.

a) **RACHUNEK** nr z dnia: 20.... r.

WYSTAWCA:

.....
.....
dla: Województwa Podkarpackiego, al. Łukasza Cieplińskiego 4, 35-010 Rzeszów,
NIP 813-33-15-014

Zgodnie z umową:

zlecenie polegające na ocenie merytorycznej wniosków o przyznanie dotacji, składanych w *Konkursie dotacji na działania wspierające gminy w zakresie przygotowania programów rewitalizacji na terenie województwa podkarpackiego*

nr/20... z dnia 20... r.

Za wykonanie oceny następujących projektów dla następujących projektów:

Lp.	Tytuł projektu	Nr projektu

Liczba ocenionych wniosków:

Stawka za ocenę jednego projektu:

1) za ocenę merytoryczną jednego wniosku o przyznanie dotacji – 400,00 zł

Należność razem: zł gr

Słownie:

FORMA PŁATNOŚCI:

przelew na rachunek bankowy Nr

..... 20.... r.
miejscowość, data

.....
podpis

Zgodnie z Zaproszeniem do udziału w posiedzeniu Komisji Konkursowej i z dnia
20.... r., znak

Stwierdzam dokonanie czynności oceny ww. wniosków zgodnie z zawartą umową:

.....
data i podpis przedstawiciela Zleceniodawcy

- jestem / nie jestem* pracownikiem zakładu pracy z którym zawieram umowę zlecenie,
- jestem / nie jestem* pracownikiem innego zakładu pracy,

.....
Nazwa i adres Zakładu Pracy, telefon

- moje wynagrodzenie z **tytułu umowy o pracę** wynosi mniej / więcej* niż minimalne wynagrodzenie za pracę w 20... r., czyli,... zł**,
- jestem / nie jestem emerytem / rencistą*,
- umowa zlecenie jest / nie jest* jedynym moim zatrudnieniem
- **wykonuję / nie wykonuję* inne umowy zlecenia:**

1. zawarta na okres oddo..... na kwotę brutto

.....
Nazwa i adres Zleceniodawcy, telefon

- jestem / nie jestem* objęty/ta obowiązkowym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu wyżej wymienionej **umowy zlecenia**

2. zawarta na okres oddo..... na kwotę brutto

.....
Nazwa i adres Zleceniodawcy, telefon

- jestem / nie jestem* objęty/ta obowiązkowym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu wyżej wymienionej **umowy zlecenia**
- jestem / nie jestem* uczniem szkoły ponadpodstawowej / studentem i ukończyłem / nie ukończyłem* 26 lat
- jestem / nie jestem* objęty/ta ubezpieczeniem społecznym z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej
- proszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu umowy zlecenia*,
- rezygnuję z objęcia dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu umowy zlecenia*,
- proszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu umowy zlecenia*,
- rezygnuję z objęcia ubezpieczeniem chorobowym z tytułu umowy zlecenia*.

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
O wszelkich zmianach zobowiązuje się poinformować w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany.

.....
Czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić

** minimalne wynagrodzenie za pracę obowiązujące w danym roku, ogłaszane przez Prezesa Rady Ministrów