Załącznik nr 10

do uchwały nr 1284/24

Zarządu Województwa Łódzkiego

z dnia 24 września 2024 r.

**RACHUNEK NR ………. DO UMOWY ZLECENIA NR …………..........……… z dnia …..….......……..**

dla Województwa Łódzkiego

al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź, NIP 725-17-39-344

**WYSTAWIŁ/A:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imiona |  |
| Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu) |  |
| Miejscowość, kod pocztowy |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Nr NIP (w przypadku, gdy jest identyfikatorem podatkowym) |  |
| Nr PESEL |  |
| Urząd Skarbowy, adres |  |

Za wykonanie pracy zgodnie z zawartą umową zlecenia, polegającej na opiece dydaktycznej  
nad Stypendystą/Stypendystami w ramach projektu pn. „Młodzi zawodowcy – program stypendialny Województwa Łódzkiego” na kwotę ……………..…. zł brutto,

słownie: …………………………………………………………………………………………..……. złotych brutto.

Oświadczam, że praca została wykonana.

Należność proszę przekazać na rachunek bankowy wskazany w umowie zlecenia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Data i podpis Zleceniobiorcy)

Stwierdzam, że praca została wykonana według warunków umowy i przyjęta bez zastrzeżeń.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Data i podpis Zleceniodawcy)