



Fundusze Europejskie dla Łódzkiego



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



Załącznik nr 6 do Regulaminu:  
Rachunek  
w ramach Projektu  
„Gmina Wola dba o seniora”  
Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027  
Wola Krzysztoporska dn.

Dane Zleceniobiorcy

.....  
.....  
.....

**RACHUNEK .../...**  
**do umowy zlecenie GOPS.UM.US.080.....2026 z dnia ..... r.**

**Nabywca:**

GMINA Wola Krzysztoporska  
ul. Kościuszki 5  
97-371 Wola Krzysztoporska  
NIP: 771 10 29 208

**Odbiorca:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Szkolna 6  
97-371 Wola Krzysztoporska

Za świadczenie usług sąsiedzkich u .....

w ramach Programu „Gmina Wola dba o seniora” Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Ilość przepracowanych godzin w miesiącu ..... wynosi .....

Kwotę wynagrodzenia osoby świadczącej usługi sąsiedzkie za zrealizowaną usługę wynosi ..... brutto  
(słownie .....)

wraz z kosztami pracy zatrudniającego. \*

Należność za wykonaną usługę proszę przelać na konto o numerze :

.....

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)

\* Przez koszty zatrudniającego należy rozumieć sumę wynagrodzeń (brutto) oraz składek na ubezpieczenia społeczne, PPK, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz ZFŚS, poniesionych przez zatrudniającego.

Potwierdzam wykonanie usługi

.....  
(podpis Zleceniodawcy)