……………………………….dnia…………….20………..r.

**Rachunek do umowy zlecenia z dnia………………..**

Nazwisko i Imię Zleceniobiorcy………………………………………………………………………………………………..

Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………………………………………………

Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres zakładu pracy Zleceniobiorcy……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..PESEL: ………………………………………………………………….., NIP…………………………………………………………

Rachunek do umowy zlecenia dla Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu, ul. Stefana Batorego 15, 41-902 Bytom, za wykonane usługi…………………………………………………………………….

Wynagrodzenie brutto…………………………………………… zł

Koszty uzyskania …………………………………………………… zł …….. %

do opodatkowania ……………………………………………….. zł

podatek dochodowy …………………………………………….. zł

składka na ubezpieczenie społeczne …………………….. zł

składka na ubezpieczenie zdrowotne ……………………. zł

do wypłaty netto …………………………………………………… zł

słownie złotych ……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………..

(Podpis zleceniobiorcy)

Otrzymałem kwotę :………………………, słownie………………………………………………………………………..

……………………………………….

(Podpis zleceniobiorcy)