**Rachunek nr 2 stanowiąca Załącznik nr 2 do umowy zlecenia nr ……………………**

wystawiony w ………………………. dnia ……………………. 20 … r.

przez Zleceniobiorcę **…………………………………………………………………………...,**

 ***(imię i nazwisko)***

zamieszkałego w …………………. (..-…), przy ul. ………………………………………......, legitymującego się dowodem osobistym seria i numer ......................…………………………, wydanym przez ……………………………………………...……………………………...….,

**NIP - jeśli dotyczy** ……………………………………………………………………………………………. .

**PESEL** ………………………………………………………………………………………… .

**Urząd Skarbowy** ...……………………………………………………………………………. .

**Data urodzenia** ……………………………. i miejsce urodzenia ……………………………. .

**Imiona rodziców** ……………………………………………………………………………… .

**Dla Zleceniodawcy:** …………………………………………………………………………………………………………………..

***Imię i nazwisko Uczestnika Projektu, adres zamieszkania***

Na podstawie umowy zlecenia z dnia ………………………..2017 r. proszę o wypłacenie kwoty (liczba godzin x 14 zł brutto) **………………………… zł** **(słownie: ………………………………………………….)** brutto, tytułem wykonywania opieki nad dzieckiem/osobą zależną w dniach…………………………………….. w czasie trwania **doradztwa indywidualnego w ramach projektu: „Startuj z biznesem”.**

**Potwierdzam wykonanie usługi:………………………………………………………..**

 (podpis Zleceniodawcy)

Akceptuję do wypłaty kwotę ……………………. zł

**……………………………….. ………………………………….**

**(podpis Zleceniobiorcy) (podpis Zleceniodawcy)**