



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik 2

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

do rozliczenia za miesiąc r.

.....

/imię i nazwisko Asystenta/

BENEFICJENT	Centrum Edukacji Zawodowej Angelika Ćwierłka
PARTNER	Point Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością
TYTUŁ PROJEKTU	„Dobra Asystentura”
NUMER PROJEKTU	FEDS.09.01-IP.02-0038/25
OKRES REALIZACJI PROJEKTU	01.09.2025 – 30.11.2026

Ja, oświadczam, że w miesiącu
przepracowałam/em godzin, a **koszt całkowity** ¹⁾ mojej pracy wynosi
..... PLN.

.....
Miejsce, data

.....
Podpis Asystenta

¹⁾ KOSZT CAŁKOWITY - Kwota brutto zawiera składniki wynagrodzenia finansowane przez Zleceniobiorcę i Zleceniodawcę, a w przypadkach przewidzianych prawem także podatek VAT. Iloczyn wskazanej liczby godzin i stawki za godzinę = 60,00 zł. w koszcie całkowitym.