OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

do rozliczenia za miesiąc …… za rok .....

BENEFICJENT	**POINT Sp. z O.O.**
TYTUŁ PROJEKTU	**Asystentura - integracja - aktywizacja**
NUMER PROJEKTU	**FEDS.09.01-IP.02-0063/23**
OKRES REALIZACJI PROJEKTU	**02.05.2024 – 31.07.2026**
DANE ZLECENIOBIORCY *(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)*	
PESEL/NIP	

Ja, …… oświadczam, że w miesiącu …….

przepracowałam/em …….. godzin, a **koszt całkowity**[1] mojej pracy wynosi

…….. PLN.

…….. ……

Miejsce, data Podpis

[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 = 50,00 zł. w koszcie całkowitym.