

Zawarta pomiędzy Gminą Grębków
z siedzibą w Grębkowie ul. Wspólna 5, 07-110 Grębków zwanym ZAMAWIAJĄCYM,
reprezentowanym przez: Hojta Burdy Grębków Bogdana Dolińskiego
a Biegła Psycholog adres: Poradnia Odrykowska ul. Piłsudskiego
zwanym dalej WYKONAWCĄ reprezentowanym przez Annę Głowacz

1. ZAMAWIAJĄCY zleca WYKONAWCY wykonanie następującej pracy: badanie alet smary, badanie skierowanego, wydatki gminy w symulacji i w rzeczywistości od zleceniodawcy, wskazanie sposobu rozliczenia kosztów
2. Wykonanie dzieła nastąpi w okresie od dnia 22.04.2018 do dnia 31.12.2018
3. Z tytułu wykonania zamówionego dzieła WYKONAWCA otrzyma wynagrodzenie 414 netto słownie: _____
4. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po wystawieniu rachunku przez WYKONAWCĘ i stwierdzeniu przez ZAMAWIAJĄCEGO terminowego i prawidłowego wykonania zamówionego dzieła, będącego przedmiotem niniejszej umowy.
5. W sprawach nieunormowanych tą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
6. Postanowienia dodatkowe: _____

7. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla stron.
Oświadczam, że zawierając powyższe informacje i dane, które uzyskałem przy realizacji zadania, rozliczyłem z moim rodzicem - zaima do poddania się lekce i odrykowania, oraz zaima mi sp. m. p. o odpowiedzialności karnej za udostępnianie danych osobowych lub

Wykonawca
USŁUGI PSYCHOLOGICZNE
mgr Anna Głowacz
psycholog, trener PTP
08-300 Sokółów Podlaski
ul. Grunwaldzka 3/9, tel. 605 668 520
NIP 823-117-23-72, REGON 711629070

RACHUNEK

WÓJT
Zamawiający
Bogdan Doliński

Wystawił: _____
dla: _____
za wykonanie dzieła zgodnie z umową z dnia _____ na kwotę: _____

Stwierdzam, że dzieło zostało wykonane bez wad. _____ podpis wykonawcy
Inne: _____

Kwota wynagrodzenia brutto _____
Koszty uzyskania przychodu % _____
Kwota do opodatkowania _____
Podatek od wynagrodzenia % _____
Do wypłaty _____ słownie: _____

Wymienioną kwotę otrzymałem dn. _____ podpis _____

Nazwisko _____
Imiona 1 _____ 2 _____
Imię ojca _____ imię matki _____
Miejsce urodzenia _____ data _____
PESEL [] [] [] [] [] [] [] [] lub NIP [] [] [] [] [] [] [] []
Miejsce zamieszkania _____
Ulica _____ nr domu _____ nr mieszk. _____
[] [] - [] []