

Nazwisko

Imiona 1 2

Imię ojca

Imię matki

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Nr PESEL

Nr NIP

Miejsce zamieszkania.....kod pocztowy.....

ul.nr

Urząd Skarbowy.....

Warmińsko-Mazurska**Izba Rolnicza****ul. Towarowa 1****10-416 Olsztyn****Rachunek**

Za uczestnictwo z ramienia Zamawiającego w oględzinach/szacowaniu ostatecznym szkody wyrządzonej w uprawach i płodach rolnych przez dziki, łosie, jelenie, daniela i sarny oraz/ bądź przy wykonywaniu polowania, prowadzonym przez nadleśniczego Państwowego Gospodarstwa Leśnego Lasy Państwowe.

Jednocześnie oświadczam, że:

Pozostaję w stosunku pracy*

Nazwa i adres zakładu pracy

Jestem rencistą, emerytem, studentem szkoły wyższej, absolwentem szkoły wyższej, wyczekującym na zatrudnienie*. Pracę wykonałem osobiście i nie prowadzę działalności podlegającej opodatkowaniu podatkiem obrotowym. Zgadzam / nie zgadzam* się na potrącanie z mojego wynagrodzenia składki na ubezpieczenie zdrowotne.

Proszę o przekazanie należności na rachunek bankowy:

.....

*Podpis wykonawcy***Rachunek, sprawdzono pod
względem merytorycznym**.....
Dyrektor Jolanta Mackiewicz**Formalno-rachunkowym**.....
Gł. księgowy Elżbieta Nalewajko**Zatwierdzam do wypłaty**.....
Dyrektor Jolanta Mackiewicz

- | | |
|---------------------------------------|-------|
| 1. Kwota brutto | |
| 2. Koszty uzyskania wynagrodzenia 20% | |
| 3. Dochód | |
| 4. Podatek od dochodu 17 % | |
| 5. Podstawa składki na ub. zdrowotne | |
| 6. Ubezpieczenie zdrowotne 9 % | |
| 7. Zaliczka na podatek | |
| 8. Do wypłaty (1-6-7) | |

Słownie: sto złotych 00/100

Kwituje odbiór

data i podpis