Załącznik nr 4 – Wzór Rachunku

..................................................................... ...................................................................

*nazwisko imię*

...................... ....................................... ..................................................................

*imię ojca i imię matki data i miejsce urodzenia*

.................................................................... ..............................................................

*nr PESEL nr NIP*

............................................................................ .....................................................

*kod pocztowy i miejsce zamieszkania dzielnica - gmina*

.....................................................................................................................................................................

*ulica, nr domu i mieszkania*

.....................................................................................................................................................................

*właściwy Urząd Skarbowy, adres*

Powyższe dane składam pod odpowiedzialnością karną za złożenie danych niezgodnych z rzeczywistością.

# R A C H U N E K[[1]](#footnote-1)

**dla**  **Centrum Projektów Europejskich**

**02 - 672 Warszawa, ul. Domaniewska 39A**

Za wykonanie usługi wsparcia i bieżącego doradztwa dla pracowników Wspólnego Sekretariatu Technicznego PBU, w zakresie różnych procesów związanych z przygotowaniem nowego Programu Współpracy Transgranicznej Interreg NEXT Polska-Białoruś-Ukraina 2021-2027 (usługi Eksperta ds. przygotowania Programu) zgodnie z umową nr……………………………………………z dnia …....................................................

Przedkładam rachunek na kwotę brutto zł...........................................................słownie złotych: …………………………………………………………………………………………………………….

Forma zapłaty: przelew na moje konto (nazwa banku, nr BIC/ SWIFT oraz IBAN) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Data:***

***Podpis:***

Data i podpis Kierownika WST (lub osoby go zastępującej)

1. Przedkładany wyłącznie przez osoby fizyczne nie będące płatnikiem podatku VAT [↑](#footnote-ref-1)