|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| --*dzień, miesiąc rok* | **RACHUNEK DO UMOWY NR PL-E***dla Centrum KISS nr PL-CE0010 za przeprowadzone egzaminy ECDL* | logo kiss |
|
|  Imiona i nazwisko:   PESEL:   *Miejsce zamieszkania:* Ulica:  Nr domu:  Nr mieszkania:  Kod pocztowy:  Miejscowość:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPŁATA** | Urząd Skarbowy (dokładny adres): Nr konta wykonawcy:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE** |  Niniejszym oświadczam, że:1. Jestem: **[ ]** studentem, **[ ]** rencistą, **[ ]** emerytem
2. **[ ]** Prowadzę/**[ ]** nie prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą i z tego tytułu podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym (emerytalnym i rentowym) /**[ ]** opłacam wyłącznie składkę zdrowotną, **[ ]** korzystam/**[ ]** nie korzystam z warunków preferencyjnych\*.
3. Jestem zatrudniony/a w:

Moje wynagrodzenie miesięczne jest równe lub wyższe niż kwota minimalnego wynagrodzenia ustalona przez ministra właściwego do spraw pracy na podstawie art.77 Kodeksu Pracy.Przepisy o odpowiedzialności karnej i skarbowej za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Data i podpis wykonawcy* |

***Wypełnia ŚLĄSKIE CENTRUM SZKOLENIOWO-EGZAMINACYJNE KISS:***

Pracę przyjęto: Rachunek zatwierdzono:

*Data i podpis przyjmującego Kwota i podpis zatwierdzającego:*

Kwota brutto:[[1]](#footnote-1)

Potrącenia na ubezpieczenie społeczne:

Procent kosztów uzyskania: Kwota kosztów:

Podstawa do opodatkowania:

Potrącenia na ubezpieczenie zdrowotne:

Zaliczka na podatek:

Kwota do wypłaty netto:

Słownie netto:

Forma płatności: przelew Wypłatę dokonano dnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data i podpis*

**Za przeprowadzone egzaminy z puli podstawowej - BASE/S1/S2/S3/S7/S9/S10:, e-Citizen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Miesiąc i rok, w którym przeprowadzono egzaminy ECDL  | Liczba egzaminów w podanym miesiącu zgodnie z RAPORTEM **PRAWOMOCNYCH** EGZAMINÓW ECDL |
| - |  |
| - |  |

Liczba egzaminów ogółem:

Należność brutto ogółem:  Słownie:

**Za przeprowadzone egzaminy ECDL z puli egzaminów specjalistycznych:**

**S4 Edycja obrazów, S5 Zarządzanie projektami, S6 Web Editing, S8 CAD, S11 RODO, EPP e-Nauczyciel TEST, EPP e-Urzędnik:**

|  |  |
| --- | --- |
| Miesiąc i rok, w którym przeprowadzono egzaminy ECDL  | Liczba egzaminów w podanym miesiącu zgodnie z RAPORTEM **PRAWOMOCNYCH** EGZAMINÓW ECDL |
| - |  |
| - |  |

Liczba egzaminów ogółem:

Należność brutto ogółem:  Słownie:

**Za przeprowadzone egzaminy ECDL ADVANCED:**

|  |  |
| --- | --- |
| Miesiąc i rok, w którym przeprowadzono egzaminy ECDL  | Liczba egzaminów w podanym miesiącu zgodnie z RAPORTEM **PRAWOMOCNYCH** EGZAMINÓW ECDL |
| - |  |
| - |  |

Liczba egzaminów ogółem:

Należność brutto ogółem:       Słownie:

**Za przeprowadzone egzaminy EPP GIS, EPP e-Nauczyciel – część PRAKTYCZNA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Miesiąc i rok, w którym przeprowadzono egzaminy ECDL  | Liczba egzaminów w podanym miesiącu zgodnie z RAPORTEM **PRAWOMOCNYCH** EGZAMINÓW ECDL |
| - |       |
| - |       |

Liczba egzaminów ogółem:

Należność brutto ogółem:       Słownie:

………………………………………..

*Data i podpis Egzaminatora*

1. \*warunki preferencyjne – obniżona składka ZUS z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-1)