……………… ………………………

*Pieczęć jednostki Miejscowość i data*

**WNIOSEK**

**w sprawie zawarcia umowy zlecenia**

Proszę o przygotowanie umowy zlecenia z Panem/Panią

Imię nazwisko ………………………………………………………………………………….

Przedmiot umowy……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………..……………

…………………………………………………………………………………………………..

Czas trwania umowy: od ………………………………….. do ……………………..…………

Kwota wynagrodzenia **brutto**: ………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy lub e-mail wnioskującego: ………………………………………………

umowa finansowana ze środków statutowych/projektowych\*

numer zadania statutowego/numer projektu…………………………………………………….

 …………………………………………..

 (podpis wnioskującego)

………………………………………..

(pieczęć i podpis dysponenta środków)

\* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. ………………………………………………………………………………………………...

2. ………………………………………………………………………………………………...

3. ………………………………………………………………………………………………...

4. ………………………………………………………………………………………………...

5. ………………………………………………………………………………………………...

6. ………………………………………………………………………………………………...

wersja z dnia 2 marca 2020 roku