

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia

Wojewody Lubuskiego

z dnia 28 lutego 2017 r.

ROZLICZENIE LICZBY GODZIN PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ

za miesiąc 20..... r.

Imię i nazwisko członka Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Gorzowie Wlkp.

L.p.	Dzień szkolenia	Liczba godzin szkolenia	Stawka za jedną godzinę	Kwota wynagrodzenia brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
SUMA				

Łącznie wynagrodzenie brutto za miesiąc 20rok wynosi:..... zł

Słownie:

Gorzów Wlkp., dnia..... Podpis sporządzającego.....

Powyższa kwota stanowi dochód w rozumieniu art. 10 ust. 1 pkt 2 w związku z art. 13 pkt 6 i art. 22 ust. 9 pkt 4 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. 2012 poz. 361 z późn. zm.).

Sprawdzono pod względem merytorycznym i formalnym.

.....
Przewodniczący Zespołu