*Załącznik nr 2*

# WYSTAWCA:

*Nazwa wystawcy:*………………..……………………...

*Adres:* …………………….……………….……

*NIP:* …………………….………………………

**NABYWCA**

Powiat Włocławski

ul. Cyganka 28

87-800 Włocławek

NIP: 888-311-57-91

**ODBIORCA/PŁATNIK**

Starostwo Powiatowe

We Włocławku

ul. Cyganka 28

87-800 Włocławek

**NOTA KSIĘGOWA nr** ………………………….

**oryginał/kopia**

**Data i miejsce wystawienia:** ………………………………………

**Termin płatności:** ………………………………………

**Metoda płatności: przelew**

**Nr rachunku bankowego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obciążyliśmy** | **TREŚĆ** | **Uznaliśmy** |
| …………….. **zł** | Obciążenie z tytułu wydatków dot. projektu  **„*Energia kwalifikacji – Energia rozwoju”* numer projektu RPKP.10.02.03-04-0010/20** z tytułu refundacji wynagrodzenia Opiekuna stażu, poniesionych kosztów na materiały i narzędzia zużywalne\*  w wysokości: ………….. zł  (słownie: ………..………….. złotych, ………….. groszy)  Umowa trójstronna nr…………………… z dnia …………r. |  |

*……………….……………………….. ……………………………..…………*

*(podpis osoby uprawnionej do wystawienia noty) (podpis osoby uprawnionej do odbioru noty)*

*\*zaznaczyć właściwe*