

Nr .....

(zleceniodawca - pieczętka )

**ZLECENIE / ZAMÓWIENIE \***

Zamawiam - zlecam \* .....

1/.wartość i przedmiot zlecenia lub zamówienia .....zł.

(słownie :.....)

2/.rodzaj zadania : .....

(wpisać właściwe)

3/.zapłata nastąpi z budżetu miasta - klasyfikacja budżetowa

dział ..... rozdział..... § .....

4/.termin realizacji .....

5/.forma zapłaty i termin płatności - bezgotówkowo w terminie do 30 dni od wykonania zadania,

6/.oświadczam, że Urząd Miasta jest podatnikiem podatku VAT- numer identyfikacyjny  
NIP 633-00-11-932

7/.upoważniam do wystawienia faktury VAT bez podpisu / bądź nie /\*,

8/.zamawiający zapłaci wynagrodzenie objęte niniejszym zamówieniem, zleceniem na  
konto .....

.....  
(podać numer konta zleceniobiorcy)

.....  
(dysponent –podpis i pieczętka naczelnika wydziału)

.....  
( podpis i pieczętka zatwierdzającego )

.....  
(kontrasygnata skarbnika miasta  
lub osoby upoważnionej)

\*zaznaczyć właściwe,

.....  
**Uwaga** : rodzaje zadań – zgodnie z § 1 ust.2 pkt. (wymienić jakie),

**Uwaga** : zatwierdzającym jest PREZYDENTA MIASTA, ZASTĘPCY  
PREZYDENTA MIASTA, SEKRETARZ MIASTA I SKARBNIK MIASTA  
wg właściwości nadzoru określonego w Regulaminie Organizacyjnym  
Urzędu Miasta Jastrzębie Zdrój.

**Uwaga** : jeden egzemplarz zamówienia lub zlecenia, w momencie kontrasygnaty,  
pozostaje u osoby dokonującej kontrasygnaty celem wprowadzenia  
do ewidencji "zaangażowanych środków " ( par.8 ust.2 pkt 2 rozporządzenia  
Ministra Finansów z dnia 13 marca 2001 roku /Dz.U.Nr 24 poz.279/