*Załącznik nr 2a*

**WYSTAWCA:**

*Nazwa wystawcy:*…………………………………..

*Adres:* …………………………………………

*NIP:* ……………………………………………

**ADRESAT:**

Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1

ul. Łukasińskiego 8

22-400 Zamość

NIP: 9221070825

**NOTA KSIĘGOWA nr ………………………….**

**oryginał/kopia**

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

**Metoda płatności: przelew**

**Nr rachunku bankowego:**

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

Prosimy o zgodne z nami zaksięgowanie następujących pozycji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obciążyliśmy** | **TREŚĆ** | **Uznaliśmy** |
| …………..**zł** | Obciążenie projektu **„*Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość”*  numer RPLU.12.04.00-06-0036/19** z tytułu refundacjiza poniesione koszty odzieży roboczej/ wynagrodzenia Opiekuna stażu/praktyki/doposażenia stanowiska pracy\*  W wysokości: …………… zł (słownie:…………………………… złotych,…….………….. groszy)  Umowa trójstronna nr …………… z dnia ………………… r. |  |

*…………………………….. ………………………………*

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