

.....  
PIECZĘĆ WYSTAWCY

NIP: .....

Bank: .....

Konto:

**Nabywca:** Miasto Ruda Śląska Plac Jana  
Pawła II 6 41-709 Ruda Śląska  
NIP: 641-10-05-769

**Odbiorca:** Centrum Kształcenia  
Zawodowego w Rudzie Śląskiej ul. Hallera 6  
41-709 Ruda Śląska

□□□ - □□□□□ - □□□□□ - □□□□□ - □□□□□ - □□□□□ - □□□□□

## NOTA KSIĘGOWA obciążeniowo-uznaniowa

nr ..... z dnia .....

ORYGINAŁ/KOPIA

Obciążyliśmy (zł)	Treść	Uznaliśmy (zł)
	organizacja praktyki zawodowej/stażu zawodowego <sup>1</sup> w ramach projektu "Absolwent z atrakcyjnym zawodem – program aktywizacji i rozwoju kompetencji wśród uczniów Centrum Kształcenia Zawodowego w Rudzie Śląskiej"  ..... (IMIĘ I NAZWISKO PRAKTYKANTA/STAŻYSTY)  Zgodnie z umową nr .....	
	partycypowanie w kosztach organizacji praktyki <sup>2</sup> zawodowej/stażu zawodowego	

Słownie złotych: .....

Termin zapłaty: 30 dni od daty doręczenia

.....  
pieczęć i podpis wystawiającego

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić