

termin do 7.04.2019

FV 776

Strona 1

Sprzedawca

Mazowieckie Centrum Doskonalenia Kadr s.c. Małgorzata Reisch, Agnieszka Maciejewska

NIP: 525-238-23-40

REGON: 140809500

Bank:

Konto:

tel:

Adres e-mail:

Faktura nr:

00096/2019

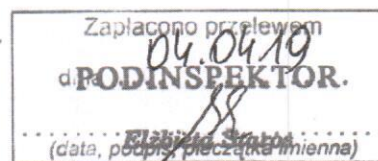
z dnia:

22.03.2019

Data zakończenia dostawy
lub wykonania usługi:

22.03.2019

Oryginał



Nabywca

Miasto Otwock

ul. Armii Krajowej 5

05-400 Otwock

NIP: 532-10-07-014

Forma płatności: przelew

Termin płatności: 29.03.2019

| L.p. | Nazwa towaru / usługi | PKWiU | Ilość | J.m. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT |
|------|--|-------|-------|------|------------------|---------------|-----|
| 1 | Szkolenie nt. "Dowody osobiste, ewidencja ludności oraz udostępniania danych osobowych na podstawie przepisów wchodzących w życie z początkiem 2019 r." w dniach 21-22.03.2019 r. | | 2,000 | | 580,00 | 1 160,00 | zw. |

| PLN | Wartość netto | Wartość VAT | Wartość brutto |
|-----------|---------------|-------------|----------------|
| zwolnione | 1 160,00 | 0,00 | 1 160,00 |
| Razem | 1 160,00 | 0,00 | 1 160,00 |

Uwagi:

Stawka zwolniona zgodnie z art. 43 ust 1 pkt 29) lit c) ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11.03.2004 r. (Dz. U. Nr 54 poz. 535 ze zm.)

razem: 1 160,00 PLN

słownie: jeden tysiąc sto sześćdziesiąt 00/100 PLN

zapłacono: 0,00 PLN

pozostało do zapłaty: 1 160,00 PLN

podpis osoby upoważnionej do
odbioru faktury

Agnieszka Maciejewska
podpis osoby upoważnionej do
wystawienia faktury

402/201-313
ZAKSIEGOWANO
Luty



Biuro:
Bank Pekao S.A. Oddział w Warszawie
e-mail:

NIP: 525-238-23-40; REGON: 140809500

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA
EWIDENCJA LUDNOŚCI ORAZ DOWODY OSOBISTE

| | | | |
|--|---|----------------------------|---------------------------|
| URZĄD MIASTA OTWOCKA Wydział Spraw Obywatelskich 05-400 Otwock, ul. Armii Krajowej 5 woj. mazowieckie Pieczęć firmowa | DANE DO FAKTURY: MIASTO OTWOCK (pełna nazwa instytucji) | | |
| | ADRES: UL ARMII KRAJOWEJ 5 | | NIP: 532-10-07-014 |
| | KOD: 05 - 400 | MIEJSCOWOŚĆ: OTWOCK | |
| TEL.: | | FAKS: | E-MAIL: |

| LP. | IMIĘ I NAZWISKO | TELEFON KONTAKTOWY | TERMIN SZKOLENIA | TEMAT SZKOLENIA | OPLATA ZA OSOBĘ |
|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---|--------------------|
| 1. | Katarzyna Kąkolewska | | 21-22 marca 2019r. | EWIDENCJA LUDNOŚCI ORAZ DOWODY OSOBISTE | 580 |
| 2. | Bożena Kałowska | | 21-22 marca 2019r. | EWIDENCJA LUDNOŚCI ORAZ DOWODY OSOBISTE | 580 |
| WPLATA OGÓŁEM | | | | | 1160 |

☐ **DOJAZD AUTOKAREM**

☒ **DOJAZD WE WŁASNYM ZAKRESIE**

Należność wpłacimy na wasze konto:

Oddział w Warszawie

Dla: Mazowieckie Centrum Doskonalenia Kadr,

Przyjmujemy do wiadomości, że nieobecność zgłoszonego uczestnika nie zwalnia nas od zapłaty należności w pełnej wysokości.

OGÓLNE WARUNKI UDZIAŁU W SZKOLENIU

- Organizatorem szkolenia jest Mazowieckie Centrum Doskonalenia Kadr s. c. Małgorzata Reisch Agnieszka Maciejewska,
- Zgłoszenie stanowi umowę o przeprowadzenie szkolenia.
- Zamawiający akceptuje warunki udziału w szkoleniu zawarte w ofercie.
- Zamawiający oświadcza, iż osoba podpisująca zgłoszenie na szkolenie jest uprawniona do zawierania umów w imieniu zamawiającego.
- Organizator jest administratorem danych osobowych przekazanych w związku z realizacją szkolenia. W sprawach związanych z przekazanymi danymi proszę kontaktować się z Mazowieckim Centrum Doskonalenia Kadr s. c. Małgorzata Reisch Agnieszka Maciejewska, e-mail, tel. Dane będą przetwarzane w celu realizacji szkolenia na podstawie art. 6 ust. 1. lit b rozporządzenia ogólnego o ochronie danych osobowych (zawarcie i realizacja umowy). Przekazane dane będą przechowywane w celu realizacji obowiązków podatkowych, księgowych oraz dla celów dowodowych przez okres 10 lat licząc od daty realizacji szkolenia. Każdy, kogo dane osobowe gromadzi i przetwarza administrator ma prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Każdemu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Ochrony Danych Osobowych, ul. ...).

Informujemy dane są przekazywane w celu realizacji usług świadczonych na rzecz administratora (IT, obsługa korespondencji, usługa kurierska), dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu) oraz nie podlegają przekazaniu poza Unię Europejską, Europejski Obszar Gospodarczy lub organizacji międzynarodowej.

☒ Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt. 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54 poz. 535 ze zm.) oświadczamy, iż udział w szkoleniu w całości będzie sfinansowany ze środków publicznych i służy podniesieniu kwalifikacji zawodowych uczestników szkolenia.*

☒ Wyrażamy zgodę na zamieszczenie naszych danych osobowych w bazie Mazowieckiego Centrum Doskonalenia Kadr s.c. (Dz.U. Nr 133, poz. 833) oraz na otrzymywanie ofert szkoleniowych zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204).*

Ohole 2019-01-25
Miejscowość, data

SKARBNIK MIASTA

Główny Księgowy

Imona Lesch

**PREZYDENT
MIASTA OTWOCKA**

Jaroslav Margielski

*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

Potwierdzam wykonanie pracy (usługi, zakupu) zgodnie z zamówieniem,
porozumieniem, umową Nr **Karta zgłoszenia** z dnia **21 marca 2019 roku**
zawartą w trybie **art. 4 pkt. 8**

wpisaną do rejestru zamówień publicznych poniżej 30.000 Euro pod poz. dnia

Szkolenie „Dowody osobiste, ewidencja ludności” K.Kąkolewska, B.Kałowska

/celowość poniesionego wydatku/

Wydatek podlega ujęciu w księgach rachunkowych i mieści się w planie finansowym
wydziału w klasyfikacji budżetowej: dział **750** rozdział **75023** § **4700/21**
numer zadania kwota **1160,00**.

Wydatek strukturalny: nie jest – kategoria ... - ... podkategoria -

Zgodnej z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia - ... w sprawie szczegółowej
klasyfikacji wydatków strukturalnych – Dz. U. Nr poz (.....)

GLÓWNY SPECJALISTA

01.04.2019 *[Podpis]*
/data, podpis i pieczęćka imienna/

Sprawdzono pod względem merytorycznym,
sprawdzono pod względem legalności,
celowości i gospodarności

Kierownik Biura Kadr i Szkoleń

01.04.2019 *[Podpis]*
/data, podpis, pieczęćka imienna/

Zatwierdzono do wypłaty na sumę zł.: **1160,-**
słownie: **tylko 1160 zł**
dział **750** rozdz. **75023** § **4700/21**

SKARBNIK MIASTA

01.04.19 *[Podpis]*
/data i podpis Skarbnika
lub osoby upoważnionej
oraz pieczęćka imienna/

Z up. Prezydenta Miasta
01.04.19 *[Podpis]*
/data i podpis Prezydenta
lub osoby upoważnionej
oraz pieczęćka imienna/

Sprawdzono pod względem
formalno-rachunkowym

INSPEKTOR

2.04.19 *[Podpis]*
/data, podpis, pieczęćka imienna/

WYSTAWIŁ
NOTA KORYGUJĄCA DOTYCZY FAKTY
SPRZEDAWCA
NABYWCA
TYP 108-3E
(1) Nabywca przedłoży do urzędu skarbowego oryginał lub kopię noty korygującej, w której musi być załączona kopia faktury, na podstawie której została wystawiona.

NABYWCA (Imię i nazwisko lub nazwa)

m.p.

Miejscowość

Data wystawienia noty korygującej

Otwock

02.04.2019 r.

WYSTAWIŁ

MIASTO OTWOCK
ul. Armii Krajowej 5
05-400-Otwock
NIP 532-10-07-014

Adres

NIP

ADRESAT (Sprzedawca, Podatnik)

Imię i nazwisko lub nazwa: Mazowieckie Centrum Doskonalenia
Kodrs c. Mołotowa Reisch, Agnieszka Moujewska

Adres:

NIP

NOTA KORYGUJĄCA

Nr 1/2019

525-238-23-40

TREŚĆ KORYGOWANA

TREŚĆ PRAWIDŁOWA

Numer faktury:

Data wystawienia:

Data dokonania (zakończenia) dostawy; (1)
wykonania usługi; otrzymania zaliczki, raty, ...

Imię i nazwisko lub nazwa:

Adres:

NIP

Imię i nazwisko lub nazwa:

Adres:

NIP

Prosimy o akceptację treści niniejszej noty korygującej i potwierdzenie tego faktu złożeniem podpisu oraz o odesłanie oryginału i dołączenie kopii do Państwa dokumentacji.

Działając w imieniu Adresata (Sprzedawcy, Podatnika),
akceptuję treść niniejszej noty korygującej.

data

podpis

podpis wystawcy noty korygującej