

**Ministerstwo Rodziny Pracy i
Polityki Społecznej
ul. Nowogrodzka 1/3/5
00-513 Warszawa**

*Załącznik nr 5
do umowy nr 1/DWM/PN/2017*

Warszawa, dnia.....

.....
.....
.....
.....

Protokół odbioru tłumaczenia ustnego

Do zgłoszenia nr z dnia

Wyszczególnienie:

W dniu/dniach:

w godzinach:

.....

.....

Pani/Pan

Pani/Pan

Wykonywał (-a, -li) tłumaczenie w czasie godzin i bloków, w trakcie:
(nazwa wydarzenia).....

Przyjmuję bez uwag

Przyjmuję z uwagami, wnoszę o obniżenie wynagrodzenia o %
Uzasadnienie

Wynagrodzenie za tłumaczenie wynosizł brutto
(słownie:)

Nie przyjmuję
Uzasadnienie

.....
(podpis zamawiającego)