

Nabywca:
Nr identyfikacji podatkowej NIP (zamawiającego):
Odbiorca:

ZAMÓWIENIE / OFERTA

DRUKARNIA AKCYDENSOWA

TANIE DRUKI

"DRUK-HURT" F.P.H.U. 93-367 Łódź, ul. Okręgowa 40

Tel./fax 42 682 24 11

POKRYWAMY KOSZTY WYSYŁKOWE
PRZY ZAMÓWIENIU PRZEKRACZAJĄCYM 150 ZŁ NETTO
DLA ZAMÓWIENI PONIŻEJ TEJ KWOTY KOSZT PRZESYŁKI 20 ZŁ NETTO
Ponieważ jesteśmy płatnikami podatku VAT, do cen netto doliczymy 23% VAT

	NAZWA DRUKU	JEDN. HAND.	SYMBOL	CENA NETTO	ZAMAWIANA ILOŚĆ
Świadczenia rodzinne	Wniosek o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego (A3+A3+A3)	szt.	SR-1	0,59	
	Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego(A3+A3)	szt.	SR-1Z	0,32	
	Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach swoich albo członka rodziny osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy innych niż dochody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27 (A4)	szt.	ZSR-05	0,08	
	Oświadczenie wnioskodawcy o wysokości jego składek na ubezpieczenie zdrowotne albo składek członka(A4)	szt.	ZSR-06	0,08	
	Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa członka rodziny (A4)	szt.	ZSR-07	0,08	
	Oświadczenie wnioskodawcy o terminie i okresie, na jaki został udzielony urlop wychowawczy, oraz (A4)	szt.	ZSR-08	0,08	
	Oświadczenie wnioskodawcy o niekorzystaniu przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad (A4)	szt.	ZSR-10	0,08	
	Oświadczenie wnioskodawcy potw tym zam ucznia poza msc zamieszkania (A4)	szt.	ZSR-12	0,08	
	Wniosek o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka (A3+A4)	szt.	SR-2	0,24	
	Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka (A3)	szt.	SR-2Z	0,16	
	Wn. o ustalenie prawa do zasiłku pielęgnacyjnego (A3)	szt.	SR-3	0,16	
	Wn. o ustalenie prawa do specj. zasiłku opiekuńczego(A3+A3)	szt.	SR-4	0,32	
	Załącznik do wn. o ustalenie prawa do specj. zasiłku opiekuńczego(A3)	szt.	SR-4Z	0,16	
	Wn. o ust. prawa do świadczenia pielęgnacyjnego (A3)	szt.	SR-5	0,16	
	Wn o ust. prawa do świadczenia rodzicielskiego (A3)		SR-7	0,16	
	Wn o ust prawa jedn świad z tytu ur się dziecka (A3)	szt.	SR-8	0,16	
	Karta świadczeń rodzinnych karton (A4)	szt.		0,20	
	Teczka świadczeń rodzinnych (B4)	szt.		1,50	
	Rejestr świadczeń rodzinnych	szt.		18,00	
	Zaświadczenie lekarskie pot. pozostawanie kobiety pod op. mededyczną	szt.		0,06	
FUNDUSZ ALIMENTACYJNY	Wniosek o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego (A3+A3)	szt.	FA-1	0,32	
	Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego (A3)	szt.	FA-1Z	0,16	
	Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach swoich albo członka rodziny osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy innych niż dochody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27 (A4)	szt.	ZFA-03	0,08	
	Oświadczenie wnioskodawcy o wysokości jego składek na ubezpieczenie zdrowotne albo składek członka(A4)	szt.	ZFA-04	0,08	
	Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa członka rodziny (A4)	szt.	ZFA-05	0,08	
	Oświadczenie wnioskodawcy o bezskuteczności egzekucji alimentów (A4)	szt.	ZFA-06	0,08	
	Oświadczenie wnioskodawcy o miejscu zamieszkania, wieku, zatrudnieniu i sytuacji ek. (A4)	szt.		0,08	
	Kwestionariusz wywiadu alimentacyjnego	szt.	zał 1D	0,11	
	Oświadczenie majątkowe dłużnika alimentacyjnego	szt.	zał 2D	0,08	
	Teczka funduszu alimentacyjnego (B4)	szt.		1,50	