|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| **RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA\*/O DZIEŁO\***  **DLA POLITECHNIKI WROCŁAWSKIEJ** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | ……………………………………………………………………………………………………………………... |   (nazwa i symbol jednostki/ komórki organizacyjnej Politechniki Wrocławskiej zawierającej umowę - pieczątka) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| za wykonanie umowy nr | | ………………………………………..…….. | | | | | z dnia | …………………………… | |
| przedmiot rachunku\*\*: |  za całość umowy   rata: …………… za okres: ………..………………………………………………...   inne: …………………………………………………………………………………. | | | | | | | | |
| na kwotę brutto [PLN]: | …………………………………………....…………………………………..………… | | | | | | | | |
| słownie złotych: | ……………………………………………..…………………………………………… | | | | | | | | |
| w tym a) za wykonanie umowy: ………..……………… b) zwrot kosztów podróży: …………………………… | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | |  |
| **DANE ZLECENIOBIORCY/PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE** | | | | | | | | | |
| 1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | |  | Posiadam dane identyfikacyjne zagraniczne\*\* (**PROSZĘ WYPEŁNIĆ ZAŁĄCZNIK NR 1 DO RACHUNKU**) | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nazwisko: | | ………………………………………...……………….………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Imiona: | ………………………………………………..………………..……………………………….…… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data urodzenia:…………………………. | | | | | | | | | | | Obywatelstwo:……….……...…………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | PESEL: |  | |  | |  |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  nie posiadam\*\* | | | | | | | | | | | Identyfikator podatkowy\*\*: | | | | | | |  | | PESEL | | |  | NIP: | | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | |
| 1. MIEJSCE ZAMIESZKANIA | | | |  | Posiadam miejsce zamieszkania poza Polską\*\*1 (**PROSZĘ WYPEŁNIĆ ZAŁĄCZNIK NR 1 DO RACHUNKU**) | | | | |
| Oświadczam, że posiadam miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w rozumieniu Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych1: | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Miejscowość: | | Kod pocztowy: | | | Poczta: | | | Gmina: | Powiat: | | | Województwo: | | | | Ulica: | | | Nr domu: | | | Nr lokalu: | | Nazwa i adres Urzędu Skarbowego odpowiedniego dla miejsca zamieszkania: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | |
| 1. KONTO BANKOWE | | | |  | Posiadam konto bankowe zagraniczne\*\* (**PROSZĘ WYPEŁNIĆ ZAŁĄCZNIK NR 1 DO RACHUNKU**) | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| **Oświadczenie:**   1. W trakcie trwania ww. umowy\*:    1. byłam(em) pracownikiem Politechniki Wrocławskiej    2. nie byłam(em) pracownikiem Politechniki Wrocławskiej 2. Oświadczam, że powyższe dane podałam(em) zgodnie ze stanem faktycznym. | | | | | | | | | |
| ……………………………………………………… | | | | | | ……………………………………………………….. | | | |
| (data wystawienia rachunku) | | | | | | (podpis Wystawcy rachunku) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WYPEŁNIANE PRZEZ JEDNOSTKĘ/KOMÓRKĘ ORGANIZACYJNĄ POLITECHNIKI WROCŁAWSKIEJ ZAWIERAJĄCĄ UMOWĘ: | | | | | | | | | | | | | | |
| ……………………………… | | | |
| (źródło finansowania) | | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | |
| Nazwa dokumentu: RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA\*/ UMOWY O DZIEŁO\*  (NR UMOWY: ………………………………………………………………………………………………….) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Sprawdzony pod względem merytorycznym rachunek zatwierdzam do wypłaty na sumę………………………  Kwota słownie złotych: …………………...…………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | ……………..…………………………………………  (podpis osoby upoważnionej do zawierania  umów cywilnoprawnych) | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |
| WYPEŁNIANE PRZEZ DZIAŁ NAUCZANIA: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Stwierdzam zgodność z powierzeniem zajęć\*\*:   studia stacjonarne: ……………………. godzin   studia niestacjonarne: ………………… godzin   inne: …………………………………... godzin  ………………..…………………………………………  (podpis pracownika Działu Nauczania) | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | Wynagrodzenie brutto: | | | |  |
| Składki płacone przez Płatnika: | | | |  | | |  |  | | | | |
| Ubezpieczenie emerytalne: | | 9,76% | |  | | |  | Ubezp. emerytalne: | | | 9,76% |  |
| Ubezpieczenie rentowe: | | 6,50% | |  | | |  | Ubezp. rentowe: | | | 1,50% |  |
| Ubezpieczenie wypadkowe: | | 0,93% | |  | | |  | Ubezp. chorobowe: | | | 2,45% |  |
| Fundusz Pracy: | | 2,45% | |  | | |  | Ubezp. zdrowotne: | | | 9,00% |  |
|  | |  | |  | | |  | Podatek: | | | 18,00% |  |
|  | |  | |  | | |  | Wynagrodzenie netto: | | | |  |
| Rachunek sprawdził/a pod względem formalnym i obliczeń dokonał/a: | | | | | | | | | …………………………………………..  (podpis pracownika Sekcji Płac) | | | |