|  |
| --- |
|  |
| **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) |