*PRZYKŁADOWO WYPEŁNIONY RACHUNEK*

*Załącznik Nr 2 do umowy zlecenia*

**ZLECENIOBIORCA**

NAZWISKO: ............KOWALSKI.....................................................................................................................................................................

IMIĘ (IMIONA): .........JAN..................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

PESEL:

ADRES ZAMIESZKANIA: ................Gdańsk ul. Gdańska 1, 80-000

**RACHUNEK z dnia .(data / WYDZIAŁ)....................................**

**DO UMOWY ZLECENIA NR .numer z umowy (WYDZIAŁ).................................... zawartej w dniu .....data z umowy (WYDZIAŁ)**

dla Uniwersytetu Gdańskiego w Gdańsku za wykonanie następującego zlecenia: konsultacjach ze studentem odbywającym praktyki przygotowujące do wykonywania zawodu nauczyciela....................................................................

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

na kwotę: ......obliczamy 1h konsultacji X 15 zł........................ zł brutto (słownie: .......................................................................................................... brutto).

Proszę o przekazanie wynagrodzenia na mój rachunek bankowy nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 1 |  | 0 | 1 | 0 | 1 |  | 0 | 1 | 0 | 1 |  | 0 | 1 | 0 | 1 |  | 0 | 1 | 0 | 1 |  | 0 | 1 | 0 | 1 |  | 0 | 1 | 0 | 1 |

podpis nauczyciela mentora......

*czytelny podpis Zleceniobiorcy*

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Potwierdzam wykonanie zlecenia zgodnie z umową

|  |  |
| --- | --- |
| .............. podpisuje OSOBA wskazana przez WYDZIAŁ = KIEROWNIK PRAKTYK  *data, pieczątka i podpis osoby potwierdzającej wykonanie zlecenia* | ...........................................................  *pieczątka jednostki organizacyjnej UG* |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Źródło finansowana (określić źródło finansowania)

|  |
| --- |
| WYDZIAŁ |

|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................................................  *data, pieczątka i podpis dysponenta środków* | ...........................................................  *pieczątka jednostki organizacyjnej UG* |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

kwota: ...............WYDZIAŁ......................... zł brutto (słownie: ................................................................................................... brutto).

Sprawdzono pod względem formalnym:

|  |  |
| --- | --- |
| ........................WYDZIAŁ.................................................................  *data, pieczątka i podpis osoby sprawdzającej* | ...........................................................  *pieczątka jednostki organizacyjnej UG* |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------