Gdańsk, dnia......................... .............

Nazwisko i imiona: .............................................................

Adres ..................................................................................

Imię ojca i matki .................................................................

Miejsce i data urodzenia .....................................................

Przynależność do Urzędu Skarbowego ........................................................................................................

Obcokrajowcy: nr paszportu……………………………………….kraj wydania…………………………

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**LUB w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą, zarejestrowanych podatników VAT i płatników podatków lub składek ZUS (zgodnie z DZ.U.NR 171 POZ.1016 ART.3.1) - wpisać TYLKO NIP**

**NIP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | - |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

**RACHUNEK**

**dla Uniwersytetu Gdańskiego w Gdańsku**

za pracę wg umowy zlecenia/o dzieło\* z dnia .................................................................................................. roku.

Wynagrodzenie w kwocie złotych ....................... słownie złotych: ..........................................................................

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

Należność proszę wypłacić:

gotówką w kasie

przelewem na konto nr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczenie dla celów podatkowych:**

1. Pracę wykonałem osobiście, a nie w ramach przedsiębiorstwa.

2. Jestem:

zatrudniony w ...................................................................................................................................................

emerytem lub rencistą (nr decyzji) .....................................................................................................................

studentem ...........................................................................................................................................................

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

podpis Wykonawcy umowy

## Praca została wykonana i przyjęta bez zastrzeżeń

.......................................................................... ……………………………………………….

data podpis i pieczątka przyjmującego pracę

**Sprawdzono pod względem merytorycznym Zatwierdzono do pokrycia ze środków:**

.…………………………………………

***(konto księgowe)***

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

podpis kierownika podpis dysponenta

Rozliczenie kwoty do wypłaty:

### Kwota brutto: ...............................................zł koszty uzyskania ..............................................zł

skł. na ubezp. emerytalne ...............................zł dochód ..............................................................zł

skł. na ubezp. rentowe .....................................zł podatek .............................................................zł

skł. na ubezp. chorobowe .............................. .zł w tym skł na ubezp. zdrowotne ........................zł

Obliczył: ............................................

podpis

W przypadku wypłaty z zaliczki:

Pokwitowanie odbioru netto ........................................ słownie zł.............................................................................

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

Data podpis odbiorcy

\*) niepotrzebne skreślić ***Zamówienia Publiczne***

***……………………………………………………***