

Kw - 340 - 474/13

Warszawa, 28.10.2013 r.

Biuro Obsługi Badań
Pełnomocnicy Kwestora
wg rozdzielnika

Uprzejmie informuję, że w związku z uruchomieniem nowego programu „ETIUDA 1” prosimy jednostki o sporządzanie list płatniczych wg załączonych wzorów:

- ✓ Załącznik 1 – dotyczy wypłaty stypendium doktorskiego (część 1), który należy przekazać do Działu Likwidatury w Kwesturze UW,
- ✓ Załącznik 2 – dotyczy przekazania stypendyście środków na pokrycie kosztów stażu (część 2 stypendium doktorskiego) i kosztów podróży (część 3 stypendium doktorskiego), który należy przekazać do Działu Płac pok. 304 w Kwesturze UW.
- ✓ Załącznik 3 – oświadczenie stypendysty pobierającego środki wymienione w części 2 i 3, które należy przekazać łącznie z załącznikiem 2.

Regulamin, który po uzyskaniu pozytywnej opinii Rady Głównej Nauki i Szkolnictwa Wyższego został zatwierdzony przez Ministra obejmuje tylko część 1 jako stypendium doktorskie to w tej części stosujemy zwolnienie w naliczeniu zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych.

Uwzględniając, że ww. Regulamin nie obejmuje części 2 i 3, UW wystąpił do Izby Skarbowej o wydanie wiążącej interpretacji podatkowej i do czasu jej otrzymania nie ma podstaw do odstąpienia od potrącania zaliczki na podatek dochodowy od części 2 i 3.

UNIWERSYTET WARSZAWSKI
ZASTĘPCA KWESTORA
hemorlo
mgr Jolanta Siemaszko

Stypendium doktorskie w ramach umowy „ETIUDA 1” (część 1 Umowy)

LISTA PŁATNICZA Nr: _____ Wyplata w miesiacu _____

LP	Nazwisko i Imię	Kwota stypendium PLN	Kwota do wypłaty PLN	Nr konta osobistego stypendysty, na które należy przelać kwotę do wypłaty:
1.				
Razem do wypłaty:				

Do wypłaty słownie: _____

Wydział/Jednostka posiada/nie posiada* środków na rachunku bankowym w celu realizacji wypłaty

Płatne z projektu o numerze finansowym :

Sporządził

Sprawdzono pod względem merytorycznym kierownik/koordynator projektu

Zatwierdził do zapłaty:

Dziekan/Kierownik Jednostki Pełnomocnik Kwestora

* **niepotrzebne skreślić**

Warszawa,2013 r.

Z tytułu stypendium doktorskiego „ETIUDA 1” (część 2 i 3 Umowy)

LISTA PŁATNICZA Nr: _____ **Wyplata w miesiącu** _____

LP	Nazwisko i Imię	Kwota brutto PLN		Zaliczka na podatek dochodowy (potrącenie)	Kwota do wypłaty PLN	Nr konta osobistego stypendysty, na które należy przelać kwotę do wypłaty:
		środki na pokrycie kosztów stażu (część 2)	środki na pokrycie kosztów podróży (część 3)			
1.						
Razem do wypłaty:						

Do wypłaty słownie: _____

Wydział/Jednostka posiada/nie posiada* środków na rachunku bankowym w celu realizacji wypłaty

Płatne z projektu o numerze finansowym :

Sporządził

Sprawdzono pod względem merytorycznym kierownik/koordynator projektu

Zatwierdził do zapłaty:

Dziekan/Kierownik Jednostki Pełnomocnik Kwestora

* **niepotrzebne skreślić**

Nazwa Wydziału/ Jednostki organizacyjnej Uniwersytetu

.....

**Oświadczenie stypendysty
pobierającego świadczenie podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym**

Nazwisko:

Imiona: 1 2.

Data urodzenia

Numer identyfikatora:

PESEL _ _ _ _ _

NIP (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej) _ _ _ _ _

Nr telefonu e-mail

Miejsce zamieszkania:

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy _ _ - _ _ _

Poczta

Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy wysłać informację PIT:

Kod pocztowy _ _ - _ _ _ Miejscowość

Ulica

Stwierdzam, że powyższe dane podałem (am) zgodnie ze stanem faktycznym.
Odpowiedzialność karna za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.

.....

data

.....

podpis