Data wpływu do UW ……………………

Czytelny podpis osoby przyjmującej rachunek ……………………

załącznik nr 3 do umowy zlecenia nr ……………………………………………. z dnia ……

(nr kolejny umowy/kod jednostki organizacyjnej UW/rok)

Warszawa, dnia ……………

**R A C H U N E K** nr……..……….

**do umowy zlecenia, której przedmiotem jest prowadzenie zajęć dydaktycznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Finansowanie ze środków** |  |  |  |
|  | (Element PSP |  | (Numer zlecenia w SAP) |

**dla Uniwersytetu Warszawskiego, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa, NIP 525-001-12-66, REGON 000001258**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYSTAWCA:** |  |
| Nazwisko: …………………………………… | Imię: ………………………………………… |
| PESEL: ……………………………………… | Nr paszportu: ……………………………….1 |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| Miejscowość: ………………………………… | Ulica: ………………………………………… |
| Nr domu: ……………………………………. | Nr mieszkania: ……………………………….. |
| Kod pocztowy: ………………………………. | Poczta: ……………………………………… |

**Numer konta w banku:**

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

Miejsce zatrudnienia w Uniwersytecie Warszawskim: ……………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | (podać jednostkę organizacyjną UW) |
| za okres wykonania umowy od ……………………. do …………………….. |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu** | **Stawka za** |  | **Liczba** | **Wynagrodzenie brutto** |
|  |  | **godzinę zajęć** |  | **godzin** | (stawka za godzinę x liczba godzin) |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem:** | Nie dotyczy |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| słownie złotych: ………………………………………………….………………………………………. |
| ………………………………..... | ……………………..………………………… |
| Podpis wystawcy rachunku | Potwierdzam wykonanie Zlecenia zgodnie z umową |

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

Kwestor/Z-ca Kwestora/Pełnomocnik Kwestora Kanclerz/ Dziekan/ Dyrektor



Wypełnia Pełnomocnik Kwestora

**Rachunek płatny z konta bankowego** (niepotrzebne skreślić)**:**

1. podstawowego UW
2. projektowego/ wydzielonego (wpisać numer rachunku bankowego):

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



* Uzupełnić w przypadku nierezydenta Polski