

Imię..... Nazwisko .....

Właściwy identyfikator podatkowy PESEL lub NIP\* .....

Kraków, dnia.....

**RACHUNEK** nr.....

za okres od ..... do .....

do umowy o dzieło nr ..... z dnia .....

dla Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum, ul. św. Anny 12, 31-008 Kraków,

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej UJ CM)

za wykonanie dzieła polegającego na .....

**nakwotę brutto**..... zł słownie:..... złotych

**Powyższa kwota wynika z następującego obliczenia:**.....

Jednocześnie oświadczam, iż umowę o dzieło wykonałem osobiście oraz bez stałego nadzoru ze strony UJ CM.

Proszę o przekazanie wynagrodzenia (wypełniają tylko osoby niebędące pracownikami UJ CM):

do banku..... na konto nr.....

do kasy banku PeKaO S.A.

.....  
**Podpis Wykonawcy**

\* właściwe zaznaczyć

Potwierdzam wykonanie dzieła zgodnie z postanowieniami zawartej umowy oraz jego przyjęcie bez zastrzeżeń.

Efekty wykonanego dzieła przechowywane są w jednostce organizacyjnej/.....

.....  
Pieczęć jednostki organizacyjnej UJ CM

.....  
Podpis Kierownika jednostki/projektu/Przewodniczącego Rady Szkoły/Pelnomocnika Rektora