Imię..... **Nazwisko** .....

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

Kraków, dnia……...……

RACHUNEK nr.....

za okres od ……. do ……...…

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

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

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

za wykonanie czynności polegających na:.....

…….....

…….....

na kwotę brutto..……. zł słownie:….……..……...złotych

Powyższa kwota wynika z następującego obliczenia:..... X .....
(stawka godzinowa x liczba godzin przeznaczona na wykonanie powyższych czynności)

Jednocześnie oświadczam, iż zlecenie wykonałem osobiście oraz bez stałego nadzoru ze strony UJ CM, we wskazanej powyżej liczbie godzin.

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

☐ do banku..... na konto nr……..……...…….

☐ do kasy banku PeKaO S.A.

……..…
Podpis Zleceniobiorcy

* właściwe zaznaczyć

Potwierdzam wykonanie zlecenia w określonej liczbie godzin oraz wykonanie czynności zgodnie z postanowieniami zawartej umowy i ich przyjęcie bez zastrzeżeń.

….....……..……....…… …….....…….....
Pieczęć jednostki organizacyjnej UJ CM **Podpis Kierownika jednostki/projektu/Przewodniczącego Rady Szkoły/Pełnomocnika Rektora**