

.....
pieczęć jednostki organizacyjnej^{1/}

Warszawa, dnia ____-____-____

.....
kod jednostki organizacyjnej

imię i nazwisko wystawcy rachunku

Nr PESEL: _____ Nr NIP _____

TEL. KONTAKTOWY: _____

NR RACHUNKU BANKOWEGO: _____

ADRES URZĘDU SKARBOWEGO:

R A C H U N E K
dla Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
(za okres oddo)

zgodnie z umową nr z dnia ____-____-____ za wykonanie przedmiotu umowy wynagrodzenie brutto na łączną kwotę _____, _____ słownie złotych _____

Według wyliczenia ^{2/}

.....
.....
(podać liczbę godzin przeprowadzonych wykładów, seminariów, ćwiczeń)

.....
podpis wystawcy rachunku

Sprawdzono pod względem merytorycznym.

Stwierdzam wykonanie i przyjęcie pracy oraz przekazanie materiałów, zgodnie z umową.

Dzieło ma charakter twórczy, uprawniający do zastosowania praw autorskich w% ^{3/}

tj. w kwocie złotych _____

Warszawa, dnia ____-____-____

.....
pieczęć i podpis przyjmującego ^{4/}

Sprawdzono pod względem zgodności z planem zajęć, programem szkolenia podyplomowego lub programem kursu ^{2/}

Warszawa, dnia ____-____-____

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej Biura Obsługi
Działalności Podstawowej / Dziekanat Centrum
Kształcenia Podyplomowego / Kierownika właściwego
Dziekanatu/ Pełnomocnik

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Warszawa, dnia ____-____-____

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej (APK)

ZATWIERDZONO DO WYPŁATY

.....
Kwestor
Lista płać nr, pozycja nr

.....
Kierownik Działu Kompetencyjnego lub właściwy Kanclerz ^{5/}

^{1/} / dotyczy zadań na rzecz jednostki

^{2/} / dotyczy umów na prowadzenie zajęć dydaktycznych

^{3/} / dotyczy umów o dzieło z prawem autorskim i umów o dzieło – dydaktyka w których, zgodnie z uchwałą Senatu nr 1/99 z 17 stycznia 1999 zmienionej uchwałą Senatu 18/2008 z dnia 17 marca 2008 wskaźnik nie może przekroczyć 90%.

^{4/} / zgodnie z umową

^{5/} / Kanclerz w przypadku gdy wnioskodawcą jest kierownik jednostki organizacyjnej administracji