

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

Źródło finansowania - kod

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

Kod pracy / pracy badawczej w ewidencji US _____

Nazwisko..... Imię

zamieszkały.....

PESEL

RACHUNEK nr z dnia

do umowy zlecenia / o dzieło* nr z dnia r.
dla Uniwersytetu Szczecińskiego w Szczecinie

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej)

za wykonanie następujących czynności objętych wyżej wskazaną umową:

1.
2.
3.

Przedkładam rachunek za wykonanie wskazanych czynności, zgodnie z postanowieniami umowy:

- a) stawka godzinowazł x godzin =.....zł
b) ryczałtzł
c) wg kalkulacji podanej w załączniku do umowyzł

Wynagrodzenie razem =.....zł
(słownie:)

.....
(podpis Zleceniobiorcy/Wykonawcy)

Niniejszym swoim podpisem potwierdzam, że przedmiot umowy, po wykonaniu której został wystawiony niniejszy rachunek nie jest zbieżny z zakresem obowiązków służbowych Zleceniobiorcy/Wykonawcy* i przedmiot umowy został wykonany poza godzinami służbowymi.

Niniejszym swoim podpisem potwierdzam, że przedmiot umowy, po wykonaniu której został wystawiony niniejszy rachunek, wykonano zgodnie ze zleceniem i przyjęto bez zastrzeżeń, co potwierdza zestawienie godzin stanowiące załącznik do niniejszego rachunku.

Potwierdzenie prawidłowego wykonania umowy o dzieło stanowi protokół odbioru z dnia

Jako kierownik jednostki zamawiającej niniejszym potwierdzam, że przedmiot umowy o dzieło został wykonany zgodnie z umową z dnia i został odebrany bez zastrzeżeń.

*niepotrzebne skreślić

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

.....
(podpis osoby odpowiedzialnej za realizację umowy)

.....
(podpis Kierownika jednostki zlecającej)

.....
(podpis Kwestora)

Załącznik Nr 9 do Zasad i trybu zawierania oraz rozliczania umów zlecenia i umów o dzieło w Uniwersytecie
Szczecińskim

Protokół odbioru nr z dnia r.
do umowy o dzieło nr z dnia r.

Zamawiający potwierdza, że dnia przystąpił do odbioru dzieła:

.....
.....

Dzieło stanowiące przedmiot ww. umowy zostało / nie zostało* wykonane w terminie i w sposób zgodny z zapisami umowy.
Zamawiający dokonuje / nie dokonuje* odbioru dzieła bez zastrzeżeń.

UWAGI do odbioru

.....
.....
.....

.....
(data i podpis Wykonawcy)

.....
(data i podpis dysponenta środków)

.....
(data i podpis osoby odpowiedzialnej)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 9 do Zasad i trybu zawierania i rozliczania umów zlecenia i umów o dzieło w Uniwersytecie Szczecińskim

Zestawienie godzin

do umowy zlecenia nr z dnia r.

Miesiąc: Rok: r.

Nazwisko i imię Zleceniobiorcy:

| Dzień m-ca | L. godzin wykonywania um. zlecenia | Uwagi |
|---------------|---------------------------------------|-------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |
| 21 | | |
| 22 | | |
| 23 | | |
| 24 | | |
| 25 | | |
| 26 | | |
| 27 | | |
| 28 | | |
| 29 | | |
| 30 | | |
| 31 | | |

.....
(data i podpis Zleceniobiorcy)

.....
(data i podpis dysponenta środków)

.....
(data i podpis osoby odpowiedzialnej)