**WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI** *Załącznik nr83 do Zarządzenia nr 95/2020*

**R A C H U N E K**

dla**: Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach** za wykonanie prac: sporządzenie recenzji praktyki dydaktycznej / psychologiczno-pedagogicznej / pedagogicznej / ogólnopedagogicznej / wychowawczo-dydaktycznej 1**.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zgodnie z umową nr | .............................................................. |  |
| Należność razem:.................. | zł, słownie:.......................................................................................... | złotych. |

**wystawiony przez:**

Nazwisko i imię: .........................................................................................................................................

data urodzenia.: .................................................

moim numerem identyfikacji podatkowej jest:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PESEL | lub |  | NIP |
| Miejsce zamieszkania: ................................................................................................................................ |  |  |
| ulica: ................................................................................... |  |  |  | nr domu: | .............. nr mieszkania: ................ |
| kod pocztowy: |  | - |  | miejscowość: | ................................. | gmina: .................................. |
| powiat: ............................. | województwo: ...................................... | obywatelstwo ……………………. |

nr telefonu: ………………………………. e-mail: ………………………………………………………

Wynagrodzenie proszę przesłać na rachunek bankowy nr:

Właściwy urząd skarbowy: .............................................................................

Adres: ..............................................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie wystawcy:** | **podpis wystawcy rachunku** |
|  |
| 1. Oświadczam, że jestem zatrudniony/a/ w: ....................................................................................................... |
|  | (miejsce pracy) |

1. Nie osiągam, osiągam1 przychody z działalności gospodarczej.\*
2. Stwierdzam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem rzeczywistym i o każdej zaistniałej zmianie poinformuję Zamawiającego. Odpowiedzialność karna za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.

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

**podpis wystawcy rachunku**

**Potwierdzenie odbioru pracy**

Pracę odebrał kierunkowy opiekun praktyk........................................... .........................................................

(data) ( podpis)

Zatwierdził: koordynator studenckich praktyk zawodowych i staży………………………… ………………...…………….

(data) (podpis)

**Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym**………………………………………........................

(data i podpis)

**Akceptuję kwotę brutto**: ………................... słownie: ………………………………………………………….

………………………………………………………… …………………………………………………

Kwestor Dziekan

1Niewłaściwe skreślić.

\*W przypadku, gdy prowadzona jest działalność gospodarcza, należy dołączyć oświadczenie, że opieka nad studentami w czasie praktyki nie wchodzi w zakres działalności gospodarczej.