**Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 48/20 z dnia 31 sierpnia 2020 r.**

**ZLECENIOBIORCA**

NAZWISKO: ..................................................................... IMIĘ/IMIONA ..............................................................................

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

PESEL:

ADRES ZAMIESZKANIA: ........................................................................................................................................................

**RACHUNEK z dnia .....................................**

**DO UMOWY ZLECENIA NR ..................................... zawartej w dniu ....................................**

dla Instytutu Zootechniki Państwowego Instytutu Badawczego w Krakowie, ul. Sarego 2, 31-047 Kraków za wykonanie następującego zlecenia:

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

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

na kwotę zł brutto: .............................................. (ilość godzin x stawka godzinowa) ……………………..…………… (słownie: ......................................................................................................................................................................... brutto).

Wynagrodzenie\*:

1/ proszę przekazać na mój rachunek w banku ……………………………………………………… numer:

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

2/ odbiorę osobiście w kasie IZ PIB.

3/ dane ubezpieczeniowe i podatkowe złożone w załączniku nr 1 przy podpisywaniu umowy nie uległy/uległy\*\* zmianie.

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

*(czytelny podpis Zleceniobiorcy)*

|  |
| --- |
| **ŹRÓDŁO FINANSOWANIA** ………………………………………………….……………………………………… *(nr zadania oraz nr umowy finansującej – jeśli dotyczy)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Potwierdzam wykonanie zlecenia zgodnie z umową** | kwota: ......................................... zł bruttoubezpieczenie społeczne ………………… |
| ....................................................................................................... *(podpis osoby potwierdzającej wykonanie zlecenia)* |
| **Praca powyższa nie mieści się w zakresie obowiązków** **pracownika IZ PIB i została wykonana poza godzinami pracy. Nie wypłacono za nią dodatkowego wynagrodzenia** | ubezpieczenie zdrowotne ………....…….. **KUP** …….…………...………………….. Podatek ..…………………………………  Do wypłaty kwota: .….…..…………… zł  |
| …………………………………………………………………... *(podpis bezpośredniego przełożonego)* |
| **Rachunek sprawdzono pod względem merytorycznym** |
| ....................................................................................................... *( podpis osoby potwierdzającej wykonanie zlecenia)* | Słownie zł: ……………….……..………..  |
| **Rachunek sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym** |  .................................................................. *(otrzymałam/em podpis zleceniobiorcy)* |
|  |  |
| **Zatwierdzono do wypłaty** |  |
| .................................................................................................... *(data, pieczątki i podpisy osób zatwierdzających)* |  |

\*zaznaczyć właściwe

\*\*niepotrzebne skreślić

*Załącznik nr 1 do rachunku*

Ewidencja godzin wykonywania umowy zlecenia nr ……….…… zawartej w dniu ……………. r.

Dotyczy miesiąca:

Nazwisko i imię Zleceniobiorcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień miesiąca** | **Liczba godzin wykonywania umowy 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 |  |  |
| **Liczba godzin wykonywania umowy zlecenia ogółem:** |  |  |

Podpis Zleceniobiorcy Podpis Zleceniodawcy

lub osoby przez niego upoważnionej

………………………………. ………………………………..…………