**Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 48/20 z dnia 31 sierpnia 2020 r.**

**WYKONAWCA**

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

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

PESEL:

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

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

**DO UMOWY O DZIEŁO NR ..................................... zawartej w dniu ....................................**

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

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

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

na kwotę: .............................. zł brutto (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 Wykonawcy)*

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Potwierdzam wykonanie dzieła zgodnie z umową** | kwota: ......................................... zł bruttoubezpieczenie społeczne ………………… |
| ....................................................................................................... *(podpis osoby potwierdzającej wykonanie dzieła)* |
| **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 Wykonawcy)* |
|  |  |
| **Zatwierdzono do wypłaty** |  |
| .................................................................................................... *(data, pieczątki i podpisy osób zatwierdzających)* |  |

\*zaznaczyć właściwe

\*\*niepotrzebne skreślić