Warszawa, dnia …………...…………

**R A C H U N E K** nr ……..……….

**do umowy o dzieło zawartej z rezydentem Polski**

nr ………………………………………………………..………............... z dnia ……….…………….

(nr kolejny umowy/kod jednostki organizacyjnej UW/rok)

**finansowany ze środków**: ………………………………………...……… ..….………...……………

(Element PSP) (Numer zlecenia w SAP)

**dla Uniwersytetu Warszawskiego, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa,   
NIP 525-001-12-66, REGON 000001258**

**WYSTAWCA:**

Nazwisko: …………………………………… Imię: ………………………………………...

PESEL: ………………………………………

**Adres zamieszkania:**

Miejscowość: ………………………………… Ulica: …………………………………………

Nr domu: …………………….………………. Nr mieszkania: ………………………………..

Kod pocztowy: ………………………...……. Poczta: …………………..……………………

**Numer konta w banku:**

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

Urząd Skarbowy właściwy dla wystawcy rachunku: ……………………………………………………

Miejsce zatrudnienia w Uniwersytecie Warszawskim: …………………………...………………….….

(podać jednostkę organizacyjną UW)

za okres wykonania umowy od ……………………. do ……………………..

**wynagrodzenie w kwocie zł:** ……………………………………………………….…………………..

słownie złotych: ………………………………………….…………………………….………………..

…………………………………….……..... ...……..……………………………………….

Podpis wystawcy rachunku Potwierdzam wykonanie Dzieła zgodnie z umową

…………………………….......................... ………….………………..………..…………

Kwestor/Z-ca Kwestora/Pełnomocnik Kwestora Rektor /Kanclerz/ Dziekan/ Dyrektor

Wypełnia Pełnomocnik Kwestora

**Rachunek płatny z konta bankowego** (niepotrzebne skreślić):

1. podstawowego UW
2. projektowego/ wydzielonego (wpisać numer rachunku bankowego):

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