**WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI** *Załącznik nr 8 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

 psychologiczno-pedagogicznej /

Zgodnie z umową nr...NIE WPISYWAĆ

Należność razem:..................zł, słownie:..........................................................................................złotych.

**wystawiony przez:**

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

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

moim numerem identyfikacji podatkowej jest:

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

P E S E L 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)

2. Nie osiągam, osiągam1 przychody z działalności gospodarczej.\*

3. 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.

**Potwierdzenie odbioru pracy**

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

 **podpis wystawcy rachunku**

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.