Załącznik Nr 3
do Zarządzenia Nr 66/2018/2019
Rektora UKW
z dnia 23 września 2019 r.

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA/KOMÓRKA ORGANIZACYJNA **UKW BYDGOSZCZ**
(pieczęć/wpisać nazwę jednostki UKW i numer telefonu)

Bydgoszcz, dnia .....

.....
Tytuł / stopień, imię i nazwisko

.....
PESEL

RACHUNEK częściowy, końcowy* dla UKW (bez kosztów autorskich)

Za wykonanie czynności zgodnie z umową ZLECENIA Nr ..... z dnia ..... (rejestr zgodny z art. 4 pkt.8 PZP)

M-c /Rok	Ilość godzin	Stawka	Kwota	Opis czynności/zadania
		RAZEM :		

……
kwota słownie

Wynagrodzenie z tytułu zawartej umowy proszę przekazać:

□ na mój osobisty rachunek bankowy o numerze (wypełnić)

□ gotówką w kasie banku Dającego zlecenie (tylko w przypadku braku konta w banku)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233§ 6 kk). Przyjmuję pełną odpowiedzialność i konsekwencje podatkowe za fakty niezgodne z oświadczeniem. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych zobowiązuję się do natychmiastowego pisemnego poinformowania Działu Płac UKW. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że nieprawidłowe wypełnienie oraz nieterminowe złożenie oświadczenia o zmianie danych osobowych oraz sytuacji zawodowej może uniemożliwić poprawną i terminową realizację wypłaty lub spowodować nieprawidłowości w dokumentacji zgłoszeniowej względem ZUS i US, co może skutkować koniecznością korekty i uregulowaniem należnych zobowiązań (w tym odsetek), którymi zostanę obciążony/a.

.....
Przyjmujący zlecenie

Stwierdzam wykonanie i przyjęcie prac zgodnie z umową ....
data podpis i pieczęć

Stwierdzono pod względem merytorycznym i formalnym ....
data podpis i pieczęć

Zatwierdzono do wypłaty w ciężar kosztów

…… ……
podpis i pieczęć Kwestor podpis i pieczęć Rektor, Kierownik jednostki organizacyjnej, Kanclerz*

Sprawdzono pod względem rachunkowym: ……. …….
data podpis i pieczęć