.................................................................................... Rzeszów, dnia ...................................

Nazwisko i Imię

Tel. kontaktowy ………………………..

Adres e-mail …………………………..… **RACHUNEK nr** ……

**dla Uniwersytetu Rzeszowskiego**

**(Wypełnia osobiście zleceniobiorca DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Oświadczam, że w miesiącu ……………………………….…… r. wykonałem ……………. godzin pracy wg umowy

 (podać miesiąc) (ilość godzin)

**zlecenia** nr SL ................................................ .z dnia ……………….…

……………………………………………………………………………………………….

(przedmiot umowy)

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

Podpis wystawcy rachunku .

Ogółem wynagrodzenie **brutto** dla zleceniobiorcy……….……………… zł. tj. ……….….. x …………… zł

 liczba godzin stawka

Słownie zł: ........................................................................................................

Praca była wykonywana od …….……........... do ……………….……...

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

 Podpis sprawdzającego

**ADRES ZAMIESZKANIA** (zgodny z właściwym Urzędem Skarbowym):

**Kod pocztowy** ................................. **Poczta**.....................................................**Miejscowość** ........................................................

**Ulica** .......................................................................**Nr domu** ……............... **Nr mieszkania**…..……………………………….

**Powiat** ..................................................... **Gmina** ……………..……………..**Woj**.………………………..……………………

**Data urodzenia** ……………………….…**PESEL** .....................................................**NIP\*\***........................................................

**Urząd Skarbowy** ………………………………………………………………..

**Należność proszę przekazać na moje konto w Banku**:

Numer konta bankowego (26 cyfr) **\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ – \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ – \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ – \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ – \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

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

Podpis wystawcy rachunku .

|  |  |
| --- | --- |
| Praca została wykonana i przyjęta bez zastrzeżeń**Instytut**……………………………………………………..………………………………………Podpis przyjmującego pracę . | Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowymData ………………………………Zatwierdzono na sumę …………………………… zł..…………..….……… ………………..………Kwestor Rektor(lub osoba upoważniona) (lub osoba upoważniona) |
| Sprawdzono pod względem merytorycznymPłatne z działalności …………………………………………..………..……………………………………...Podpis Kierownika Komórki Organizacyjnej |

**Oświadczenie dla celów ZUS**

 (oświadczenie dotyczy okresu na jaki został wystawiony rachunek)

Zgodnie z nowelizacją ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych z dnia 13.10.1998r.

z  późniejszymi zmianami ( tekst jedn. Dz. U. z 2007 r. nr 11 poz.74).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WYPEŁNIA OSOBIŚCIE ZLECENIOBIORCA ZAZNACZAJĄC WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ………………………………………………………..Nazwisko i Imię | Tak | Nie |
| 1. Jestem pracownikiem (na umowę o pracę) Uniwersytetu Rzeszowskiego w grupie: Nauczyciele\*/ Administracja\*/ Obsługa\*
 |  |  |
| 1. Jestem emerytem
 |  |  |
| 1. Jestem rencistą
 |  |  |
| 1. Posiadam stopień niepełnosprawności
 |  |  |
| 1. Jestem zatrudniony poza Uniwersytetem Rzeszowskim na umowę o pracę
 |  |  |
| 1. Jestem zatrudniony poza Uniwersytetem Rzeszowskim na umowę zlecenie
 |  |  |
| 1. Z tytułu zatrudnienia poza UR osiągam co najmniej najniższe wynagrodzenie brutto miesięcznie (tj. 2600 zł. brutto w 2020 roku, 2800 zł. brutto w 2021 roku)
 |  |  |
| 1. Jestem studentem lub uczniem do 26 roku życia (dot. studiów I, II stopnia lub jednolitych studiów magisterskich)

Należy dołączyć aktualne zaświadczenie z Dziekanatu / Sekretariatu |  |  |
| (DOTYCZY WYŁĄCZNIE OSÓB PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ)1. Prowadzę działalność gospodarczą na zasadach ogólnych/preferencyjnych\* od której odprowadzam składki do ZUS na ubezpieczenia społeczne/ zdrowotne\*

Numer NIP ………..………………….\* niewłaściwe skreślić |

**Stwierdzam, że powyższe dane podałem zgodnie ze stanem faktycznym.**

**Zobowiązuję się w terminie do 7 dni poinformować Sekcję Rozliczeń Umów Cywilno-Prawnych o wszelkich zaistniałych zmianach.**

**Odpowiedzialność karna za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.**

……………………….. …..……………………………

Data Podpis zleceniobiorcy