załącznik nr 4 do umowy o dzieło nr ………………………………………. z dnia ……………

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

Warszawa, dnia …………………

**R A C H U N E K** nr ……..……….

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

**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: ……………………………………

PESEL: ………………………………………

Imię ojca: …………………………………....

Imię: ………………………………………...

Imię matki: …………………………………….

**Adres zamieszkania:**

Miejscowość: …………………………………

Nr domu: …………………………………….

Kod pocztowy: …………………………….

Ulica: …………………………………………

Nr mieszkania: ………………………………..

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 Kanclerz/ Dziekan/ Dyrektor

Wypełnia Pełnomocnik Kwestora

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

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

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