

Warszawski Uniwersytet Medyczny

..... Warszawa, dnia

Kod i pieczęć jednostki organizacyjnej, na rzecz której realizowana jest umowa

RACHUNEK nr¹**do umowy zlecenie nr z dnia****za okres od do****Imię i nazwisko wystawcy rachunku**

NIP PESEL: tel. kontaktowy

Nr rachunku bankowego:.....

Oświadczam, że w miesiącu wypłaty² osiągam przychód z innych tytułów stanowiący podstawę składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę

miesiąc bieżący: TAK NIE miesiąc następny: TAK NIE **Liczba godzin wykonania zlecenia:****Wynagrodzenie brutto :****słownie złotych:**

za:

(Proszę określić przedmiot umowy)

..... podpis wystawcy rachunku Warszawa, dnia	Sprawdzono pod względem merytorycznym. Potwierdzam wykonanie wskazanej powyżej liczby godzin zlecenia i przyjęcie wykonanego zlecenia. pieczęć i podpis potwierdzającego (zgodnie z umową) Warszawa, dnia
Sprawdzono pod względem zgodności z umową pieczęć i podpis pracownika Jednostki Kompetencyjnej Warszawa, dnia	Zatwierdzono pod względem merytorycznym i do wypłaty pieczęć i podpis dysponenta środków lub osoby upoważnionej Warszawa, dnia
Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym pieczęć i podpis pracownika Działu Płac Warszawa, dnia	Potwierdzenie odpisu środków: Jednostka, symbol źródła finansowania SIMPLE ERP Data, pieczęć i podpis pracownika AFA
Zatwierdzono pod względem finansowym pieczęć i podpis Kwestora Warszawa, dnia	

¹ Proszę wpisać kolejny numer rachunku do danej umowy zawartej z WUM²wypełniają zleceniobiorcy niebędący pracownikami WUM - dla rachunków złożonych do 15-tego dnia danego miesiąca oświadczenie dotyczy podstawy wymiaru składek z bieżącego miesiąca, dla rachunków złożonych po 15-tym dniu danego miesiąca oświadczenie dotyczy podstawy z miesiąca bieżącego i miesiąca następnego.