

Warszawski Uniwersytet Medyczny

..... Warszawa, dnia

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

RACHUNEK nr¹**do umowy o dzieło nr z dnia****data odbioru dzieła/ etapu dzieła****Imię i nazwisko wystawcy rachunku**

NIP PESEL: tel. kontaktowy

Nr rachunku bankowego:.....

Wynagrodzenie brutto:

Słownie złotych:

za:

lub zakończony etap realizacji dzieła:

(Proszę określić przedmiot umowy oraz określić rezultat umowy potwierdzony np. raportem, sprawozdaniem, protokołem)

..... podpis wystawcy rachunku Warszawa, dnia	Sprawdzono pod względem merytorycznym. Potwierdzam wykonanie wskazanej powyżej liczby godzin i przyjęcie wykonanego dzieła. Dzieło ma charakter twórczy, uprawniający do zastosowania praw autorskich w% tj. w kwocie złotych
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 o dzieło zawartej z WUM