…………………………………………………….………

( tytuł / stopień naukowy, imiona, nazwisko)

………………………………………………………………

(PESEL)

**RACHUNEK nr** **……/…………za okres ………………..………...…...**

Za wykonane prace zgodnie z umową o dzieło i przeniesienie praw autorskich

Nr ……….…./.............……./..............z dnia ……………………. na kwotę:

1) ……….................. zł brutto (słownie: ……………………………………………………. zł ……………. gr) – kwota uwzględniająca koszty pracownika;

2) ………………. zł brutto brutto (słownie …………………………………………………….. zł …………….. gr) – kwota do rozliczenia w ramach projektu badawczego z uwzględnieniem kosztów pracodawcy.

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

(miejscowość, dzień- miesiąc- rok) (podpis wystawcy rachunku)

**Stwierdzam, że praca nie wchodzi w zakres obowiązków objętych pensum dydaktycznym (obowiązków służbowych). Praca została wykonana zgodnie z umową i przyjęta bez zastrzeżeń**.

**Sprawdzono pod względem merytorycznym.**

**Płatne ze środków** ......................................................................................................................................

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

(miejscowość, dzień- miesiąc- rok) (pieczątka i podpis przyjmującego wykonaną pracę)

**Stwierdzam, że wykonane prace stanowią przejaw działalności twórczej o indywidualnym charakterze w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych /Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm./. W związku z tym koszty uzyskania przychodu wynoszą ..................... % w stosunku do kwoty wynagrodzenia określonego w umowie, co zatwierdzam do realizacji.**

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

(miejscowość, dzień- miesiąc- rok) (pieczątka i podpis Dziekana

lub kierownika jednostki organizacyjnej)

**Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym. Potwierdzam finansowanie z w/w środków.**

DEKRET KOSZTOWY i Kwota …………………………………………………..

……………………………………..…………………………………………………

……………………………………………….

(data, pieczątka i podpis pracownika Kwestury)

## Zatwierdzam do realizacji

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

Kwestor Kanclerz

|  |
| --- |
| Data wpływu do Dz. Płac |