



Rachunek nr:.....

dla Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (za okres od do

(nazwisko i imię wystawcy rachunku)

Pesel: NIP: Tel. kontaktowy:

Adres zamieszkania:

(województwo, powiat, gmina, ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta)

Numer rachunku bankowego:

Adres US:

zgodnie z umową nr z dnia za wykonanie przedmiotu umowy wynagrodzenie brutto na łączną kwotę PLN (słownie złotych:)

Forma studiów: (kod formy studiów)

Według poniższego wyliczenia:

Kierunek	Rok - nazwa przedmiotu wg. planu studiów	Liczba godzin dydaktycznych						Razem
		wyk.	sem.	ćw.	ćw.WF	zaj.pr	pr.zaw	
	stawka PLN / godz.:							
	Razem liczba godzin:							
	Razem kwota w PLN:							

Warszawa, dnia

.....
podpis wystawcy rachunku

Sprawdzono pod względem merytorycznym. Stwierdzam wykonanie i przyjęcie pracy oraz przekazanie materiałów, zgodnie z umową. Dzieło ma charakter twórczy, uprawniający do zastosowania praw autorskich:

w % 1/ tj. w kwocie złotych:

Warszawa, dnia

.....
podpis i pieczęć wnioskodawcy 2/

Sprawdzono pod względem zgodności z umową,

Warszawa, dnia

.....
podpis i pieczęć upoważnionego pracownika (APD / właściwy Dziekanat)

Zatwierdzono pod względem merytorycznym i do wypłaty

Warszawa, dnia

.....
podpis i pieczęć dysponenta środków lub osoby upoważnionej

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Warszawa, dnia

.....
podpis i pieczęć pracownika Działu Płac

Zatwierdzono pod względem finansowym

Warszawa, dnia

.....
podpis i pieczęć Kwestora

1/ dotyczy umów o dzieło z prawem autorskim i umów o dzieło – dydaktyka w których, zgodnie z Uchwałą nr 1/99 Senatu AM a Warszawie z dnia 17 stycznia 1999 r. zmienionej Uchwałą nr 18/2008 Senatu AM w Warszawie z dnia 17 marca 2008 r. oraz Uchwałą nr 32/2008 Senatu WUM

z dnia 12 maja 2008 r. wskaźnik nie może przekroczyć 90%.

2/ zgodnie z umową