**DANE IDENTYFIKACYJNE**

**Nazwisko:** …………………………………………………………………………… **Imię:** …………………………………………………………

Miejscowość: ………………………………………… Kod: └─┴─┘-└─┴─┴─┘ Poczta: ………………………………………………………

Ulica: ………………………………………………………………………………………… Nr domu: ……………………… Nr m.: ………………

Nr konta: └─┴─┘└─┴─┴─┴─┘└─┴─┴─┴─┘└─┴─┴─┴─┘└─┴─┴─┴─┘└─┴─┴─┴─┘└─┴─┴─┴─┘

**RACHUNEK** z dnia ………………………………

Dla Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach za wykonanie zlecenia / usługi / dzieła[[1]](#endnote-1)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zgodnie z umową Nr ……………………… z dnia ………………………… za okres od ………………………… do …………………………

**Umowa o dzieło** **– kwota brutto**: …………………………

**Umowa zlecenie – stawka za godzinę**: liczba godzin ………… **x** stawka za godzinę ……………… zł = ………………………… zł

**Umowa zlecenie – stawka za miesiąc** / **ryczałt**\*: …………………………

W celu prawidłowego rozliczenia rachunku (dot. zlecenia, usługi ze stawką miesięczną lub ryczałtową) oświadczam,  
że liczba godzin realizacji przedmiotu umowy w ww. okresie nie przekroczyła …………………… godzin.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kwota rachunku brutto | | | zł | Przedstawiam rachunek ..........................................................................  **Podpis** **Zleceniobiorcy** / **Wykonawcy**\* | |
| Składki ZUS | | | zł |
| Koszty uzyskania przychodu ..............% | | | zł |
| Dochód podlegający opodatkowaniu | | | zł |
| Podatek dochodowy ..............% | | | zł | **Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym oraz zaewidencjonowano rachunek pod numerem:**  .....................................  data i podpis ..................................................... | |
| Składka na ubezpieczenie zdrowotne | | | zł |
| Podatek do urzędu skarbowego | | | zł |
| Składka PPK | | | zł |
| **Ogółem do wypłaty** | | | **zł** |
| słownie: ............................................................................................................................................................................................. | | | | | | |
| Wykonane zlecenie / usługę / dzieło\* sprawdzono pod względem merytorycznym i przyjęto: | | | | | | |
| Katowice, dnia .................................. | | **WNIOSKODAWCA** | | | | |
| Zatwierdzono do wypłaty:  kwotę ............................................ zł  dnia ................................................... | **KWESTOR** | | | | **REKTOR** / **KANCLERZ** | |
| Zatwierdzoną kwotę przekazano na rachunek **Zleceniobiorcy** / **Wykonawcy**\*  data wypłaty .................................. | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | |

1. ) *niewłaściwe skreślić* [↑](#endnote-ref-1)