

Słupsk, dnia

Wzór

Nazwisko i imię						
Miejsce zamieszkania		Ulica		Nr domu mieszkania		kod
Miejsce zatrudnienia		Adres		Stanowisko służbowe		

Nr PESEL																Urząd Skarbowy		

RACHUNEK/część nr ...*/końcowy*

Dla Akademii Pomorskiej z siedzibą w Słupsku, ul. Arciszewskiego 22a

Za wykonanie:

.....
.....

zgodnie z zawartą **umową o dzieło** Nr z dnia

na kwotę.....zł/brutto.

Płatność częściowa na kwotę.....zł/brutto*

Płatne ze środków:

Nr konta, na które należy przelać zapłatę

.....

.....
(czytelny podpis wykonawcy)

Stwierdzam, że dzieło zostało odebrane bez zastrzeżeń zgodnie z warunkami umowy.

.....
(pieczętka i podpis kierownika jednostki)

.....
(pieczętka i podpis zamawiającego)

Kwota wynagrodzenia brutto

Koszty uzyskania.....%

Podatek%

Składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotna

Kwota do wypłaty.....

Słownie

Obliczył Zatwierdzam

* wypełnić w przypadku płatności częściowych

21.09.2012 r.

RADA PRAWNY
Jan Morosiewicz