|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **RACHUNEK NR** | **………………………** |

**za studencki staż zawodowy****z bezosobowego funduszu płac (20% KUP)** |  | Płatne z limitu (źródło finansowania)

|  |
| --- |
|  |

(wypełnia dysponent środków) |

**Dla Uniwersytetu Zielonogórskiego z siedzibą w Zielonej Górze, ul. Licealna 9**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię/imiona | ……………………………………………………………………… | …………………………….. | …………………………………. |
| Imię ojca | …………………………………………. | Imię matki | ……………………………………………………….. |
| Miejsce urodzeniaurodzenia | ………………………………………… | Data urodzenia | …. | … | - | .. | .. | - | .. | .. | .. | .. |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA ZGODNE Z URZĘDEM SKARBOWYM |
| Miejscowość | …………………………………. | Kod pocztowy | .. | .. | - | .. | .. | .. | Poczta | ……………………………………….. |
| Województwo | ……………………………….. | Powiat | ………………………………….. | Gmina | ……………………………………….. |
| Ulica | ……………………………………………………………… | Nr domu | …………………**……………..** | Nr lokalu | ……………. |
|  |  |  |  |  |  |
| Nr PESEL\* | .. | .. | .. | .. | .. | .. | .. | .. | .. | .. | .. | NIP\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr paszportu\*\* |  | Obywatelstwo\*\* |  |

\*- Właściwy identyfikator dla rozliczeń podatkowych (NIP dotyczy wyłącznie osób prowadzących działalność gospodarczą bądź będących zarejestrowanymi podatnikami VAT.

\*\*- W przypadku obcokrajowca nieposiadającego numeru PESEL lub NIP.

Nazwa banku i numer konta ..................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Urząd Skarbowy** właściwy dla wystawcy rachunku (pełna nazwa Urzędu Skarbowego), dane adresowe.

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………….. |
| Kod pocztowy | ……………………………….. | Miejscowość | ……………………………….. | Ulica | ……………………………….. | Nr | …… |

**Oświadczam, że:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | jestem pracownikiem | …………………………………………………………………………………………………………………………………..……………(miejsce pracy, stanowisko) |  |
| 2. | jestem studentem/uczniem/do 26 roku życia, nr legitymacji | ……………………………………………………………………………………………. |  |
| 3. | jestem emerytem/rencistą | …………………………………………………………………………………………………………………………………..……………(numer emerytury/renty, Oddział ZUS) |  |
| 4. | jestem obcokrajowcem lub prowadzę działalność gospodarczą - **NIP** | ……………………………………………………………………………… |
| 5. | jestem zarejestrowanym podatnikiem VAT |  | **TAK** |  |  | **NIE** | x |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | **kontroluję swoje przychody ze wszystkich umów dla potrzeb podatku VAT** |
| 7. | wykonuję działalność osobistą, z której przychód nie przekroczył limitu zwolnienia podmiotowego w VAT dlatego |
|  | **jestem podatnikiem zwolnionym z obowiązku płacenia podatku VAT** |  | **TAK** | x |  | **NIE** |  |  |  |
|  | na mocy art. 113 ust. 1. ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. nr 54/2004, poz. 535 z późn. zm.) |

**UWAGA!**

**Informacja: Jeżeli przychód ze wszystkich umów (tj. o dzieło, zlecenie, prawa autorskie) przekroczy limit zwolnienia podmiotowego w VAT należy odprowadzić od nich podatek VAT w wysokości 23%.**

**Osoba, która uzyskała więcej niż 150.000 PLN musi zarejestrować działalność gospodarczą i uzyskać numer REGON. Następnie na tej podstawie powinna zarejestrować się dla potrzeb VAT.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Za wykonanie zgodnie z umową za studencki staż zawodowy nr | ……………………………….. | z dnia | ……………………………….. |
| w ramach projektu „Zintegrowany program kształcenia na Uniwersytecie Zielonogórskim” nr POWR.03.05.00-00-Z007/17-00 |
| w okresie od | ……………………………….. | do | ……………………………….. | **wynagrodzenie brutto** wynosi | ……………………………….. |

|  |
| --- |
| słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Miejscowość | …………………………………………… | dnia | …………………………………………… | ………………………………….*(podpis wystawcy rachunku)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **Potwierdzam wykonanie stażu zgodnie z umową i prawidłowość wystawionego rachunku** |
| Zielona Góra, dnia …………………………………… | …………………………………………………………………………………………………………(podpis i pieczątka imienna koordynatora projektu na wydziale) |
|  | **Rachunek sprawdzono pod względem merytorycznym** |
| Zielona Góra, dnia …………………………………… | …………………………………………………………………………………………………………(podpis i pieczątka imienna bezpośrednio zamawiającego)…………………………………………………………………………………………………………(podpis i pieczątka imienna koordynatora projektu na wydziale) |
| **II.** | **Rachunek sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym** |
| ……………………………………………….……………………………………………………(podpis i pieczątka pracownika wydziału dokonującego kontroli)Data ………………………………………..………………………………………………………………………………………………………(podpis i pieczątka pracownika wydziału dokonującego kontroli)Data ………………………………………..………………………………………………………………………………………………………(podpis i pieczątka koordynatora projektu)Data ………………………………… | ………………………………………………………………………(podpis i pieczątka pracownika Działu Obsługi Projektów)Data ………………………………………..…………………………………………………………………………(podpis i pieczątka pracownika)Data ………………………………………..…………………………………………………………………………(podpis i pieczątka pracownika Działu Płac)Data ……………………………………….. |
| **III.** | **Rachunek zatwierdzono do wypłaty** |
| Zielona Góra, dnia …………………………………… | ………………………………………………………………………..Kwestor/Zastępca Kwestora(podpis i pieczątka) | ………………………………………………………………………..Rektor/Prorektor/Kanclerz(podpis i pieczątka) |