Białystok, dnia……………

**RACHUNEK**

wystawiony dla Uniwersytetu w Białymstoku, 15-328 Białystok, ul. Świerkowa 20 B, NIP 5422383747, REGON 050562207, **do umowy nr NU/S/…….../20……. z** **dnia** ………………….
na realizację stażu w ramach projektu „Nowoczesny Uniwersytet szansą na rozwój przyszłych kadr regionu” nr POWR.03.05.00-00-Z218/18 **wraz z informacją o liczbie godzin odbytego stażu**

Nazwisko …………………………………………………..……………………………….………………………

Imię/Imiona: ……………………………………………………………………………………….………………

Imię ojca: ...................................................................................................................................................................

Imię matki: ................................................................................................................................................................

Miejsce i data urodzenia:. ……………………………………………………………..……………………………

Numer PESEL: ........................................................., a w przypadku obcokrajowców Numer Identyfikacji Podatkowej lub numer paszportu ………………………………………………………………………………......

Zamieszkały: ..............................................................................................................................................................

 kod pocztowy miejscowość gmina-dzielnica

..................................................................................................................................................................................

ulica nr domu nr mieszkania

Nr rachunku bankowego …………………………………………………………………........................................

Urząd Skarbowy właściwy dla Zleceniobiorcy ..........................................................................................................

za wykonanie umowy zlecenia wynagrodzenie w kwocie: ………………………………………….……………..

słownie: ….……………………………………………………………………………………………….………...

Oświadczam, że w miesiącu ……………………………………...wykonałem/am ………………godzin.

....................................................................

podpis Stażysty

Potwierdzam wykonanie umowy zlecenia nr NU/S/………/20………… z dnia ……………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….podpis osoby upoważnionej do odbioru pracy (Opiekuna stażu) | …………………………………………….podpis osoby reprezentującej Uczelnię |

Rachunek zatwierdzono do wypłaty z bezosobowego funduszu płac

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym

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

 Podpis Kwestor