*załącznik nr 4.2. do umowy zlecenia na wykonanie czynności przewodniczącego komisji habilitacyjnej*

**ZLECENIOBIORCA**

NAZWISKO: ................................................................................................................................................................................

IMIĘ (IMIONA): ..........................................................................................................................................................................

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

PESEL/PASZPORT:

ADRES ZAMIESZKANIA: .........................................................................................................................................................

**RACHUNEK z dnia ………………… r.**

**DO UMOWY ZLECENIA NR ……………………………,**

WYKONANIE CZYNNOŚCI PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI HABILITACYJNEJ

**zawartej w dniu ………………………… r.**

dla Uniwersytetu Gdańskiego w Gdańsku za wykonanie czynności przewodniczącego komisji habilitacyjnej powołanej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego dr .................................................................................,

na kwotę brutto: ………………… PLN (słownie: ………………………………………………………………………………PLN).

Data zakończenia ww. postępowania w sprawie nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego: ……………………………….

Proszę o przekazanie wynagrodzenia na rachunek bankowy nr:

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

W przypadku obcokrajowca:

nazwa banku zagranicznego …………………………………………………………………………………………………………………………………

nr IBAN ………………………………………………………………………………………………………………………

nr SWIFT ……………………………………………………………………………………………………………………

waluta (podać dla przelewu na konto zagraniczne) …………………………………………………………………………

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

*czytelny podpis Zleceniobiorcy*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Potwierdzam wykonanie zlecenia zgodnie z umową

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................................................... *pieczątka i podpis osoby potwierdzającej wykonanie zlecenia* | ........................................................... *pieczątka jednostki organizacyjnej UG* |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Źródło finansowania (w szczególności nr umowy finansującej – jeśli dotyczy oraz kod księgowy)

|  |
| --- |
|  |

Numer Rejestru Zamówień Publicznych:

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................................................... *pieczątka i podpis dysponenta środków* | ........................................................... *pieczątka jednostki organizacyjnej UG* |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

kwota: ........................................ PLN brutto

kwota: ……………………………………… PLN netto

Sprawdzono pod względem formalnym:

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................................................... *data, pieczątka i podpis osoby sprawdzającej* | ........................................................... *pieczątka jednostki organizacyjnej UG* |