Załącznik nr 2

do umowy o praktykę absolwencką .…/……….. z dnia …..…………….

Warszawa, dnia 20|\_\_|\_\_|- |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|

Nazwisko ..............................................................................

Imiona 1) ................................... 2) ......................................

Imię ojca .............................. Imię matki ..............................

Miejsce urodz. ................................... data ......................

Nr PESEL |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Miejsce zamieszkania

Gmina/Dzielnica ......................................województwo ........................powiat …………….…...…….

Ulica .......................................................................Nr domu ......................... Nr mieszkania .................

Kod pocztowy \_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_| Miejscowość ..........................................................................

Urząd skarbowy właściwy dla miejsca zamieszkania podatnika ………………………………………..

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

**R A C H U N E K**

dla Głównego Urzędu Miar

Za wykonane czynności w ramach praktyki absolwenckiej:

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

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

w okresie : ……………………………………. liczba przepracowanych godzin: ………………………

 (okres za jaki należy wypłacić świadczenie)

zgodnie z umową o praktykę absolwencką nr ………….……. z dnia …………………………………

Kwota brutto: ……………………………………………………………………………………………

słownie złotych: …………………………………………………………………………………………

Proszę o wypłatę wynagrodzenia zgodnie z umową na rachunek bankowy (niepotrzebne skreślić) nr ................................................................................................(wpisać wyraźnie 26 cyfr).

 Jednocześnie oświadczam, że pracę wykonałem/łam osobiście.

 ……………………………………………….

 (podpis)

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzam odbycie praktyki 20|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|Przyjmuję bez zastrzeżeń wykonaną pracę. Sprawdzono pod względem merytorycznym oraz zaakceptowano rachunek do realizacji. 20|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|  ...................................................   data  (podpis kierownika komórki  organizacyjnej, w której odbywa się praktyka absolwencka)  Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym 20|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|  ...................................................   (data i podpis pracownika) ........................................... główny księgowy Zatwierdzono do wypłaty ze środków  ........................... Część ............ rozdz. ............ § .............. zł ................... Część ............ rozdz. ............ § .............. zł ................... Część ............ rozdz. ............ § .............. zł ................... słownie zł ...................................................................... ........................................ (data i podpisKierownika jednostki)  | Kwota brutto  ....................................... Skład. na ubezp. emer. ….…% ............Skład. na ubezp. rent. ..…..% ............... Skład. na ubezp. chorob. ……% ..........Składka pracow. razem  ...................... Podstawa nalicz. ub. zdr. ...................... Koszty uzysk.  ...................... Podstawa nalicz. podat.  ...................... Ubezp. zdrowotne ……% .................... Ubezp. zdrowotne ……% ....................Podatek U.S.  ...................... Do wypłaty  .......................................... ............................................................... ............................................................... Koszty ponoszone przez GUM : Skł. na ubez. emeryt. ……% ............... Skł. na ubez. rent.   ..…..%  ..............Skł. na ubez. wypad. ……% ............... F.P. ....................................................... Obliczył dnia  20|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_| .............................................................    (podpis)    |