Załącznik nr 2 do Umowy

nr ewidencyjny pracownika SUM lub tytuł ubezpieczenia[2]

Katowice; .....2026 r.

RACHUNEK

do umowy na przygotowanie materiałów i przeprowadzenie zajęć w kursie realizowanym w ramach Projektu pt. „SIM SKILL – rozwój kompetencji praktycznych lekarzy poprzez symulację medyczną i nowoczesne technologie" (nr projektu: FERS.01.12-IP.07-0005/26). Projekt realizowany jest przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, zgodnie z umową o dofinansowanie nr FERS.01.12-IP.07-0005/26-00/1204/2026/517, pt„..... ....." Umowa z dnia.....znak: **SUM/KPO/ /202** dla Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice za wykonanie następujących prac: **przygotowanie materiałów i przeprowadzenie zajęć na łączną kwotę złotych złotych brutto**: ..... (słownie:.....złotych /100):

- w tym za: przeprowadzenie zajęć na kursie na kwotę złotych brutto:..... (słownie: .....)
- honorarium na kwotę złotych brutto: ..... (słownie:.....)

NAZWISKO i IMIĘ/IMIONA: .....

Data urodzenia.....nr PESEL.....

Miejsce zamieszkania.....

ulica, nr domu *kod pocztowy, miejscowość*

.....

województwo *powiat* *gmina*

Urząd Skarbowy.....

nazwa Urzędu Skarbowego

Należność proszę:

.....

data i podpis wystawcy rachunku

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że: zrealizowałem/am..... edycji kursu formie ćwiczeń
(wpisać ilość godzin)

……
data i podpis wystawcy rachunku

o korzystaniu z praw autorskich *(podpisać w przypadku korzystania z praw autorskich)*
Oświadczam, ze wykonane przeze mnie czynności są przedmiotem prawa autorskiego wobec spełnienia kryteriów z art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 4.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych i rozporządzam tymi prawami oraz jako twórca kwalifikuję niniejszą pracę do działalności korzystającej z 50% kosztów uzyskania i ponoszę pełną odpowiedzialność za jej ocenę, ewentualne konsekwencje podatkowe (w tym również odsetki) w razie stwierdzenia przez Urząd Skarbowy dowodów przeciwnych.

……
data i podpis wystawcy rachunku

Potwierdzam fakt wykonania i odbiór czynności określonych w § 1 umowy bez zastrzeżeń:

.....
(data i podpis Rektora, Kierownika Działu Kształcenia Podyplomowego, osobę upoważnioną przez Zamawiającego, wskazaną w § 1 ust. 3.Umowy)

Kwota do wypłaty:..... brutto (słownie:.....)

Sprawdzono pod względem formalnym:.....
(data i podpis kierownika Działu Kształcenia Podyplomowego lub upoważnionego pracownika)

Sprawdzono pod względem rachunkowym: .....
(data i podpis upoważnionego pracownika Działu Finansowo-Księgowego)

Pozycja kosztów: ....
(data i podpis upoważnionego pracownika Działu Kosztów)

ZATWIERDZAM

.....
KWESTOR

.....
KANCLERZ