Załącznik nr 7 do Zarządzenia nr 40/2015 Rektora WUM z dnia 28.05.2015 r.
Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 75/2016 Rektora WUM z dnia 28.09.2016 r.

Warszawski Uniwersytet Medyczny

..... Warszawa, dnia |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|
Kod i pieczęć jednostki organizacyjnej, na rzecz której realizowana jest umowa

..... Zatrudniony w WUM : Tak ☐ Nie ☐
imię i nazwisko wystawcy rachunku

.....
adres wystawcy rachunku (kod pocztowy, miejscowość, gmina, ulica, nr domu, nr mieszkania, powiat, województwo)

NIP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PESEL:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| tel. kontaktowy.....

NR RACHUNKU BANKOWEGO: |__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__|

NAZWA URZĘDU SKARBOWEGO: .....

RACHUNEK do umowy zlecenie nr[1] |__|__|__|do umowy nr |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| z dnia

|__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|

za okres od[2] |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__| do |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|

Oświadczam, że w miesiącu wypłaty[3] osiągam przychód z innych tytułów stanowiący podstawę składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia

miesiąc bieżący: TAK ☐ NIE ☐ **miesiąc następny: TAK ☐ NIE ☐**

Liczba godzin wykonania zlecenia: |__|__|__|,|__|__|

Wynagrodzenie brutto : |__|__|__|__|__|__|,|__|__|

słownie złotych: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|