

**Formularz wystawienia umowy**

| DANE DOT. UMOWY                                                                                                   |     |  |     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|-----|--|
| Typ umowy (o dzieło/zlecenie)                                                                                     |     |  |     |  |
| Koszty Uzyskania Przychodu (proszę zaznaczyć; dotyczy tylko umów o dzieło)                                        | 20% |  | 50% |  |
| Źródło finansowania (jeśli dotyczy grantu, podać tytuł projektu)                                                  |     |  |     |  |
| Data zawarcia umowy                                                                                               |     |  |     |  |
| Daty obowiązywania umowy (od do)                                                                                  |     |  |     |  |
| Zakres czynności objętych umową                                                                                   |     |  |     |  |
| Kwota wynagrodzenia BRUTTO (w przypadku pracowników IBL kwota brutto nie uwzględnia składek pracodawcy IBL PAN)   |     |  |     |  |
| W ilu ratach zostanie wypłacone wynagrodzenie                                                                     |     |  |     |  |
| Ilość godzin pracy w miesiącu<br>Stawka godzinowa<br>(dotyczy tylko umów zlecenie)                                |     |  |     |  |
| Osoba stwierdzająca odbiór prac (imię, nazwisko)                                                                  |     |  |     |  |
| DANE ZLECENIOBIORCY/ WYKONAWCY                                                                                    |     |  |     |  |
| Imię i nazwisko                                                                                                   |     |  |     |  |
| Nr PESEL (w przypadku braku nr. PESEL rodzaj, seria, numer dokumentu potwierdzającego tożsamość i data urodzenia) |     |  |     |  |
| Tytuł/stopień naukowy                                                                                             |     |  |     |  |
| Adres zameldowania                                                                                                |     |  |     |  |
| Adres korespondencyjny (jeśli inny niż adres zameldowania)                                                        |     |  |     |  |

Czytelny podpis