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 podpis  Kierownika 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) |