|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POLITECHNIKA ŚWIĘTOKRZYSKA** |  |  |  DEKRET:……………………………. |  |  |  |  |  |  |
| **WYDZIAŁ** |  |  |
| …………………………………………….. |  |  |  |

**ROZLICZENIE WYKONANIA OPINII W ZAKRESIE PRAC DYPLOMOWYCH**

**NA STUDIACH stacjonarnych/niestacjonarnych\***

Wykonawca…………………………………………………….w roku akad. 20………/20………

Nazwisko i imię

na kierunku………………………………………………………rok………sem…………………

wykonał opinię pracy/c dyplomowej/ych studentów/ki/a **studiów stacjonarnych/niestacjonarnych\* pierwszego/drugiego\* stopnia**: ……………………………………………………………………………………

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

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

**RACHUNEK**

dla Politechniki Świętokrzyskiej, Wydziału ………….………..za wykonanie opinii pracy/c dyplomowych w ramach umowy o dzieło nr …………….. z dnia…………….......................

na kwotę zł: …………………… (słownie złotych)………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………..

Kielce, dnia………………………… …………………………………

 Wykonawca

*Stwierdzenie odbioru opinii pracy/c dyplomowej/ych:*

Opinia została wykonana i przyjęta zgodnie z protokołem odbioru z dnia …………..

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

 data Prodziekan Zamawiający

 /Dziekan/

\*niepotrzebne skreślić

1. Oświadczenie wypełnić w przypadku wynagrodzenia za wykonanie opinii, jeżeli twórca korzysta z praw autorskich

**Oświadczenie**

* 1. Jako autor

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

oświadczam, że wymienione prace są chronione postanowieniem ustawy z dn. 4.02.1994 r o prawie autorskim (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 1062 ze zm.) w związku z powyższym przysługują mi koszty uzyskania przychodów w wysokości 50 % - zgodnie z art. 22 ust. 9 pkt. 3 Ustawy z dn. 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 1128 ze zm.).

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

* + 1. Wykonawca

**OŚWIADCZENIE PODATKOWE WYKONAWCY**

Nazwisko………………………………………………Imiona………………………………………

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………………

Imiona rodziców………………………………………………………………………………………

**PESEL lub NIP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **** |  |  |  | **** |  |  | **** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |

* + - 1. Miejsce zamieszkania

…………………………………………………………………………………………………………

(dokładny adres)

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania Wykonawcy.

……………………………………………………………………………………………………………

W razie zmiany danych określonych w niniejszym oświadczeniu w okresie trwania umowy WYKONAWCA zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania ZAMAWIAJĄCEGO.

**Nr rachunku bankowego ………………………………………………………………………….**