Załącznik nr 8

ZAMAWIAJĄCY: Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN we Wrocławiu

ul. R. Weigla 12 53-114 Wrocław

WYKONAWCA:

PESEL: ............................................. lub NIP\*: ................................................................

\* wybierz właściwe

Nazwisko:...................................................... Imiona: ............................................................

Adres prywatny: ...........................................................................................................................

Pełna nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca zamieszkania: .......................................................................................................................................................

# RACHUNEK częściowy/końcowy\*

# z dnia……………………do umowy o dzieło nr………………………..

# z prawami autorskimi /bez praw \*

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający: **Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN** | |
| Rodzaj dzieła | Wynagrodzenie |
| …  … | …  … |
| Wynagrodzenie słownie: .............................................................................................................. | |

poz. planu/ konto kosztowe projektu ............................

Nazwa banku i nr konta bankowego.........................................................................................

Dzieło wykonałem(łam) osobiście:

**..................................................**

## **Data i podpis wystawcy rachunku**

Stwierdzam, że dzieło zostało wykonane zgodnie z warunkami zawartej umowy:

**......................................................................**

**Data i podpis kierownika zakładu/grantu**

Weryfikacja formalna (w przypadku gdy wystawcą rachunku i odbiorcą prac jest ta sama osoba):

**…………………………………………………..………**

**Data i podpis Kierownika Laboratorium / Dyrektora**

**Protokół częściowego/końcowego\* odbioru dzieła**

sporządzony w dniu…………………… we Wrocławiu,

dotyczący przekazania - odbioru dzieła zgodnie z umową o dzieło nr………………………. z dnia……………

Osoba upoważniona przez Zamawiającego odbiera część dzieła /dzieło\* polegające na:

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

**Strony uczestniczące w odbiorze:**

Osoba upoważniona przez Zamawiającego (Wnioskodawca umowy / w przypadku, gdy wnioskodawcą i osobą odbierającą dzieło jest ta sama osoba, protokół podpisuje Kierownik Laboratorium lub Dyrektor)



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

1. Wykonawca:

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

**Dodatkowo w odbiorze uczestniczyli:**

1 ……………………………………………………………………………………………

2 ……………………………………………………………………………………………

**Zamawiający postanawia:**

przyjąć dzieło w całości bez zastrzeżeń, zgodnie z warunkami umowy i nie wnosi zastrzeżeń co do jakości i terminu wykonania

przyjąć część dzieła o wartości …………….. zł

przyjąć dzieło z zastrzeżeniami: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

i wypłacić ………… zł lub ................... % wynagrodzenia przewidzianego w umowie.

nie przyjąć dzieła ze względu na:

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

\*niepotrzebne skreślić

…………………………………. …………………………..

Zamawiający / Przedstawiciel Zamawiającego Wykonawca

**OŚWIADCZENIE dla celów podatkowych**

**(wypełniają wyłącznie osoby kwalifikujące dzieło jako umowę z prawami autorskimi)**

Oświadczam, że wykonane prace (dzieło) ..................................................................................

(podać temat pracy/dzieła)

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

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

określone w umowie nr ................................................ z dnia ....................................................

na kwotę zł.............................. słownie zł:....................................................................................

są chronione postanowieniami ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (. Dz.U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631, z późniejszymi zmianami).

W związku z powyższym przysługują mi koszty uzysku w wysokości 50% - zgodnie z art. 22 ust. 9, pkt. 3 ustawy z dnia 26.07.1991 r. „O podatku dochodowym od osób fizycznych” (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176z późniejszymi zmianami).

Ponadto oświadczam, że kwalifikując te prace do działalności korzystającej z ochrony prawa autorskiego ponoszę pełną odpowiedzialność za jej ocenę i ewentualne konsekwencje podatkowe (w tym również odsetki) w razie stwierdzenia przez Urząd Skarbowy dowodów przeciwnych.

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

**(podpis składającego oświadczenie)**

Wrocław, dnia .........................................................