*Załącznik nr 11*

do Zarządzenia Nr 68/2017

Rektora UMCS

Imię i nazwisko ……………………………………………………PESEL…………………………………………..

**Zestawienie liczby godzin zrealizowanego zlecenia**

dotyczy umowy zlecenia nr ………………..…z dnia ……………………

**za miesiąc kalendarzowy…………………20……r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień miesiąca** | **Liczba godzin zrealizowanego zlecenia** | **Stawka\* za godzinę zrealizowanego zlecenia** | **Podpis Zleceniobiorcy** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **SUMA: X**  | **STAWKA:**  | **RAZEM:** |  |

**\* -stawka musi uwzględniać wysokość co najmniej minimalnej stawki godzinowej zgodnie z obowiązującymi regulacjami ustawowymi.**

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

 (data wypełnienia) (podpis osoby stwierdzającej realizację zlecenia ze strony Zleceniodawcy)