**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY**

SYMBOL PRACY: ……………………………………………………………………………………………………………………….

TEMAT PRACY: ………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Kod klasyfikacji rozdziałów: Wybierz element

Kod PKD: Wybierz element.

Kod rodzaju badań: Wybierz element.

Kod dziedziny nauki: Wybierz element.

Kod klasyfikacji NABS 2017: Wybierz element.

DATA ROZPOCZĘCIA: ……………………………………..

DATA ZAKOŃCZENIA: …………………………………….

ZLECENIODAWCA: ……………………………………………………………………………………………………………………

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

CENA UMOWNA (wartość netto + VAT): ……………………………….. (słownie:………………………………………)

ODWROTNE OBCIĄŻENIE:

Zgodnie z art. 28b ust. 1, 2, 3 ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, usługobiorca jest zobowiązany rozliczyć VAT w miejscu, w którym posiada siedzibę, stałe miejsce zamieszkania bądź w stałym miejscu prowadzenia swojej działalności, jeżeli ta prowadzona jest w innym miejscu niż siedziba lub stałe miejsce zamieszkania.

REVERSE CHARGE

In accordance with the Polish law on VAT of 11 March 2004, article 28b paragraph 1, 2, 3 the purchaser is obliged to pay VAT in the place where his headquarters are, his permanent address or in the permanent place of running his business, when location is different from headquarters or permanent address.

Praca ma charakter: …………………………………………………………………………………………………………………….

( naukowo-badawczy, usługowo-badawczy, wdrożeniowy )

ponieważ: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

podpis prowadzącego umowę

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

podpis Dyrektora/Kierownika jednostki organizacyjnej

………………………………..

podpis Kierownika Biura Badań Naukowych

Gliwice, dn. ……………………………………………...

**ZAKRES CZYNNOŚCI**

osób biorących udział w pracy

1. KIEROWNIK PRACY; ……………………………………………………………………………….

( tytuł, imię i nazwisko, telefon )

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

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

kwota wynagrodzenia …………………… podpis …………………………

2. ………………………………………………………………………………………………………...

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

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

kwota wynagrodzenia …………………… podpis …………………………

3. …………………………………………………………………………………………………………

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

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

kwota wynagrodzenia …………………… podpis ………………………….

4. …………………………………………………………………………………………………………

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

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

kwota wynagrodzenia ……………………... podpis …………………………

……………………………………

podpis Dyrektora Instytutu/Kierownika Katedry