aMuz | Akademia Muzyczna im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku

Zarządzenie nr 54/2021
Rektora Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku
z dnia 15 czerwca 2021 roku

w sprawie wprowadzenia wzorów rachunków do wypłaty wynagrodzenia za sporządzenie recenzji osiągnięć naukowych albo artystycznych, za pełnienie funkcji przewodniczącego oraz za pełnienie funkcji członka komisji w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego sztuki w Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku

Działając na podstawie art. 23 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* zarządzam co następuje:

§1

Wprowadza się wzory rachunków do wypłaty wynagrodzenia za sporządzenie recenzji osiągnięć naukowych albo artystycznych, za pełnienie funkcji przewodniczącego oraz za pełnienie funkcji członka komisji w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego sztuki w Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku, których treść stanowi:

1) załącznik nr 1 – rachunek za sporządzenie recenzji osiągnięć naukowych albo artystycznych w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego,
2) załącznik nr 2 – rachunek za pełnienie funkcji przewodniczącego w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego,
3) załącznik nr 3 – rachunek za pełnienie funkcji członka komisji w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego.

§2

Niniejsze zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załączniki:

1) *rachunek za sporządzenie recenzji osiągnięć naukowych albo artystycznych w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego,*
2) *rachunek za pełnienie funkcji przewodniczącego w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego,*
3) *rachunek za pełnienie funkcji członka komisji w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego.*

Rektor
Akademii Muzycznej
im. Stanisława Moniuszki
/-/
prof. dr hab. Ryszard Minkiewicz

ul. Łąkowa 1-2
80-743 Gdańsk
T | +48 58 300 92 01
M | rektorat@amuz.gda.pl
www.amuz.gda.pl

.....
imię i nazwisko recenzenta

RACHUNEK

dla **Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku, ul. Łąkowa 1-2, 80-743 Gdańsk**

Za sporządzenie recenzji osiągnięć naukowych albo artystycznych w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego sztuki

Pani/Pana* .....

na kwotę **2115,30 zł** (słownie: *dwa tysiące sto piętnaście i 30/100 złotych brutto*)

Koszty uzyskania
1 – 20 % ☐
2 – 50 %

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
nazwisko i imię

__.__.____ _____
data urodzenia – dzień, miesiąc, rok *PESEL*

.....
miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania *województwo* *gmina*

.....
adres Urzędu Skarbowego właściwego wg miejsca zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu

nr rachunku bankowego: __ ________ ____ ____ ____ ____

Stwierdzam, że powyższe dane podpisałem (-am) zgodnie ze stanem faktycznym.

....
data, miejsce *podpis recenzenta*

Stwierdzam wykonanie recenzji:

....
data, miejsce *podpis i pieczęć Przewodniczącego/ (Z-cy) RDA*

** niepotrzebne skreślić*

.....
imię i nazwisko przewodniczącego komisji hab.

RACHUNEK

dla **Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku, ul. Łąkowa 1-2, 80-743 Gdańsk**

Za pełnienie funkcji przewodniczącego w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego sztuki

Pani/Pana* .....

na kwotę **2115,30 zł** (słownie: *dwa tysiące sto piętnaście i 30/100 złotych brutto*)

Zwrot kosztów noclegu na kwotę ..... **zł.**

Zwrot kosztów podróży na kwotę ..... **zł.**

Koszty uzyskania 1 – 20 % 2 – 50 % ☐

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
nazwisko i imię

__.__.____ .....
data urodzenia – dzień, miesiąc, rok *PESEL*

.....
miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania *województwo* *gmina*

.....
adres Urzędu Skarbowego właściwego wg miejsca zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu

nr rachunku bankowego: ....

Stwierdzam, że powyższe dane podpisałem (-am) zgodnie ze stanem faktycznym.

....
data, miejsce *podpis wykonawcy*

Stwierdzam wykonanie:

....
data, miejsce *podpis i pieczęć Przewodniczącego/ (Z-cy) RDA*

** niepotrzebne skreślić*

.....
imię i nazwisko członka komisji hab.

RACHUNEK

dla **Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku, ul. Łąkowa 1-2, 80-743 Gdańsk**

Za pełnienie funkcji członka komisji habilitacyjnej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego sztuki

Pani/Pana* .....

na kwotę **1089,70 zł** (słownie: *jeden tysiąc osiemdziesiąt dziewięć i 70/100 złotych brutto*)

Zwrot kosztów noclegu na kwotę _____ **zł.**

Zwrot kosztów podróży na kwotę _____ **zł.**

Koszty uzyskania 1 – 20 % ☐
2 – 50 %

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
nazwisko i imię

|__|__|.|__|__|.|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
data urodzenia – dzień, miesiąc, rok *PESEL*

.....
miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania województwo gmina

.....
adres Urzędu Skarbowego właściwego wg miejsca zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu

nr rachunku bankowego: |__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

Stwierdzam, że powyższe dane podpisałem (-am) zgodnie ze stanem faktycznym.

....
data, miejsce *podpis wykonawcy*

Stwierdzam wykonanie:

....
data, miejsce *podpis i pieczęć Przewodniczącego/ (Z-cy) RDA*

** niepotrzebne skreślić*