

Załącznik Nr 1 do Uchwały nr 3/XI/14  
Senatu PWSTE w Jarosławiu  
z dnia 26.11.2014 r.

.....

Imię i nazwisko pracownika

.....

Stanowisko

.....

Jednostka zatrudniająca pracownika

**Kwestura  
PWSTE w Jarosławiu**

### **OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

Szacuję, że w roku ..... w ramach wykonywania obowiązków służbowych .....% mojego **wynagrodzenia zasadniczego** jest objęte przepisami o ochronie praw autorskich zgodnie z art. 1 ust 1 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( tekst jednolity Dz. U. z 2006r nr 90, poz. 631 z późn. zm. ), w tym:

Oświadczam, że z tytułu wykonywania przeze mnie w/w prac nie pobieram wynagrodzenia z innego tytułu(np. umowy o dzieło, umowy zlecenia, licencyjnej i innych).  
W przypadku zmiany udziału procentowego praw autorskich w części wynagrodzenia zasadniczego zobowiązuję się do złożenia niezwłocznie nowego oświadczenia.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y poniższych obowiązków i odpowiedzialności:

1. Obowiązek dokumentowania pracy twórczej w rozumieniu Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych spoczywa na pracowniku.
2. Pracownicy korzystający z 50 % kosztów uzyskania przychodu zobowiązani są prowadzić ewidencję prac chronionych prawem autorskim oraz przechowywać ją wraz z niezbędną dokumentacją przez okres 5 lat dla potrzeb kontroli podatkowej.
3. Pracownik ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą względem PWSTE za nieprowadzenie ewidencji, nieprawidłowe prowadzenie ewidencji lub umieszczenie w ewidencji praw nieobjętych prawem autorskim.

[0]

.....  
Data, podpis pracownika

.....  
Data, Podpis Dyrektora Instytutu/ Kierownika  
Międzyinstytutowego Zakładu/ Kierownika Studium

.....  
Załącznik Nr 2 do Uchwały nr 3/XI/14  
Senatu PWSTE w Jarosławiu z dnia  
26.11.2014 r.

Imię i nazwisko pracownika

.....  
Stanowisko

.....  
Jednostka zatrudniająca pracownika

Kwestura  
PWSTE w Jarosławiu

### OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Szacuję, że w roku ..... w ramach wykonywania obowiązków służbowych .....% mojego wynagrodzenia z tytułu **godzin ponadwymiarowych** jest objęte przepisami o ochronie praw autorskich zgodnie z art. 1 ust 1 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( tekst jednolity Dz. U. z 2006r poz. 631 z późn. zm. ), w tym:

Oświadczam, że z tytułu wykonywania przeze mnie w/w prac nie pobieram wynagrodzenia z innego tytułu(np. umowy o dzieło, umowy zlecenia, licencyjnej i innych).

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y poniższych obowiązków i odpowiedzialności:

1. Obowiązek dokumentowania pracy twórczej w rozumieniu Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych spoczywa na pracowniku.
2. Pracownicy korzystający z 50 % kosztów uzyskania przychodu zobowiązani są prowadzić ewidencję prac chronionych prawem autorskim oraz przechowywać ją wraz z niezbędną dokumentacją przez okres 5 lat dla potrzeb kontroli podatkowej.
3. Pracownik ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą względem PWSTE za nieprowadzenie ewidencji, nieprawidłowe prowadzenie ewidencji lub umieszczenie w ewidencji praw nieobjętych prawem autorskim.

[0]

.....  
Data, podpis pracownika

.....  
Data, Podpis Dyrektora Instytutu/ Kierownika  
Międzyinstytutowego Zakładu/ Kierownika Studium

## *INDYWIDUALNA KARTA DOKUMENTACJI CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH PRAWU AUTORSKIEMU*

( na potrzeby ustalenia kosztów uzyskania przychodu od podatku dochodowego od osób fizycznych )

.....

Instytut

.....

(pensum)

.....

tytuł naukowy, imię i nazwisko

.....

stanowisko

### DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA podlegająca prawu autorskiemu

Lp.	Nazwa prowadzonych zajęć	Nazwa kierunku ( rok studiów )	Liczba Godzin
1.	2.	3.	4
X	RAZEM	X	

Oświadczam, że powyższe dane wypełniłem /-am zgodnie ze stanem faktycznym i że świadomy /-a jestem konsekwencji wynikających z Kodeksu Karnego Skarbowego ( Dz. U. Nr. z 2013r. poz. 186. wraz z późniejszymi zmianami) w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....  
data, podpis pracownika

Potwierdzam merytoryczną zgodność informacji zamieszczonych powyżej z zakresem wykonywanych prac o charakterze twórczym

.....  
Data, Podpis Dyrektora Instytutu/ Kierownika  
Międzyinstytutowego Zakładu/ Kierownika Studium