Iktatószám: **………………….**

Pénzügyi központ: **………………….**

Funkcióterület: **………………….**

**Hivatkozási szám: ………………….**

**TELJESÍTÉSIGAZOLÁSA**

*- megbízási szerződéses jogviszony vagy munkaviszony esetére -*

Név/Cégnév: **………………….**

Cím (Székhely/Lakcím): **………………….**

Születési hely/idő (magánszemély esetén): **………………….**

Adóazonosító jel / Adószám: **………………….**

Bankszámlaszám, Bank neve: **………………….**

Cégjegyzék szám/Nyilvántartási szám (EV): **………………….**

Alulírott **………………….** az **Állatorvostudományi Egyetem** képviseletében eljárva jelen okirat aláírásával egyidejűleg

**megállapítom és igazolom**

hogy a fent megjelölt hivatkozási számú megbízási szerződés tekintetében az érintett megbízott az abban vállalt tevékenységet / munkaviszony esetén az Állatorvostudományi Egyetem munkavállalója a munkáltató által meghatározott tevékenységet

 az alábbi táblázatban részletezett tartalomnak megfelelően maradéktalanul teljesítette. Ennek megfelelően a teljesítést szakmailag elfogadom.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tevékenység | A teljesítés időpontja/időszaka[[1]](#footnote-1) | szerződés szerinti mennyiségi egység (db, óra, stb. ) | egységár (Ft/mennyiségi egység) | **Szerződés szerinti díj összesen** |
|  |  |  |  | .- Ft |

**Jelen teljesítésigazolás alapján a szerződési díj a táblázatban megjelölt mértékben kifizethető.**

Budapest, ……………………

……………………………………..

**Állatorvostudományi Egyetem**

*képviseletében*

**………………….**

teljesítésigazoló

1. Folyamatosan/rendszeresen végzett tevékenységnél az időszak, eseti megbízásnál a befejezés időpontja. [↑](#footnote-ref-1)