

UMOWA ZLECENIE Nr

zawarta w Warszawie dnia pomiędzy: Miastem Stołecznym Warszawa-

.....
(nazwa i adres placówki oświatowej)

NIP, zwanym dalej „Zleceniodawcą”

(NIP placówki oświatowej)

reprezentowanym przez Pana/Panią*

Dyrektora działającego na podstawie pełnomocnictwa znak:

z dnia

a
Panem/Panią*

adres zamieszkania

PESEL NIP

zwanym dalej: „Zleceniobiorcą”, o następującej treści:

Umowa zlecenie zostaje zawarta zgodnie:

- a) przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks cywilny – (Dz. U. 2016 poz. 380 z późn. zm.),
- b) przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 poz. 2164 z późn. zm.),
- c) przepisami ustawy z dnia 26 lipca 1991r. – o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2012 r., poz. 361 z późn.zm.),
- d) przepisami ustawy z dnia 13 października 1998r. – o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 963 z późn. zm.),
- e) przepisami ustawy z dnia 22 lipca 2016 r. o zmianie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2016 poz. 1265 z późn. zm.).

§ 1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca do wykonania przyjmuje następujące czynności:

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

§ 2

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonanie zlecenia osobie trzeciej bez zgody Zleceniodawcy.



§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony a, Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania czynności określonych w § 1 w terminie od do
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za wypowiedzeniem w formie pisemnej z określonym terminem wypowiedzenia.
3. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niedochowania terminu wykonania umowy.

§ 4

1. Wysokość stawki godzinowej Zleceniobiorcy z tytułu umowy zlecenie wynosi brutto: zł (słownie: złotych). Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie za godzin wykonywania czynności określonych w § 1 niniejszej umowy. Zleceniobiorca oświadcza, że ilość godzin potrzebnych do wykonania czynności określonych w § 1 nie przekroczy..... godzin. W przypadku zwiększenia ww. liczby godzin, zostanie sporządzony aneks określający ostateczną wersję umowy.
2. Wartość przedmiotu umowy nie może przekroczyć kwoty zł (słownie:) **brutto**. W przypadku zwiększenia kwoty określonej w umowie, zostanie sporządzony aneks określający ostateczną wersję umowy.
3. Strony zgodnie ustalają wynagrodzenie Zleceniobiorcy na kwotę miesięcznie* (**niepotrzebne skreślić*) brutto: zł, (słownie: złotych) płatne po wykonaniu umowy zlecenia, potwierdzeniu odbioru pracy oraz dokonaniu kontroli merytorycznej i zatwierdzeniu do zapłaty na podstawie wystawionego przez Zleceniobiorcę rachunku w terminie 21 dni od daty otrzymania rachunku.
4. Wszystkie rozliczenia publiczno-prawne wynikające z niniejszej umowy zlecenie są wydatkami Zleceniodawcy.
5. W przypadku umów zlecenie zawartych na okres dłuższy niż jeden miesiąc Zleceniodawca zobowiązany jest do przekazywania rachunków celem realizacji wypłat dla Zleceniobiorcy przynajmniej raz w miesiącu zgodnie z ustawą o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.
6. Zleceniobiorca co miesiąc po wykonaniu czynności określonych w § 1 wystawi rachunek według wzoru, stanowiącego załącznik do niniejszej umowy. Wystawiony rachunek Zleceniobiorca złoży do Zleceniodawcy, z którym zawarł umowę zlecenia
7. Rachunek za dany miesiąc zostanie wystawiony najpóźniej do dnia 25 każdego miesiąca.
8. Rachunek za miesiąc grudzień zostanie wystawiony najpóźniej do 18 grudniar*.

§ 5

1. Zleceniodawca zobowiązany jest do sporządzenia i prowadzenia ewidencji przepracowanych godzin.

2. Ewidencja, która jest załącznikiem do niniejszej umowy powinna być prowadzona przez Zleceniobiorcę w formie pisemnej z informacją o liczbie wykonywanych godzin i potwierdzona przez Zleceniodawcę po wykonanej pracy.
3. Po dokonaniu weryfikacji Zleceniodawca akceptuje złożoną przez Zleceniobiorcę ewidencję przepracowanych godzin. Potwierdzenie to oznacza, iż ewidencja jest wypełniona poprawnie i zgodnie z ustawą o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.
4. Wypełniona przez Zleceniobiorcę ewidencja zatwierdzona przez Zleceniodawcę pozostaje u Zleceniodawcy.

§ 6

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną terminie 14 dni od daty otrzymania wezwania mającego formę noty księgowej:
 - a) w razie odstąpienia przez Zleceniobiorcę od umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy lub odstąpienia od umowy przez Zleceniobiorcę z przyczyn nie leżących po stronie Zleceniodawcy, w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 umowy,
 - b) za zwłokę w wykonaniu czynności określonych w § 1 umowy w wysokości 5% wynagrodzenia brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
 - c) w razie odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron, niezależnie od jego podstawy, wywiera ono skutek wyłącznie, co do niewykonanej części umowy, w związku, z czym żadna ze stron nie będzie zobowiązana do zwrotu świadczeń już otrzymanych od drugiej strony w ramach realizacji przedmiotu niniejszej umowy,
 - d) zapłata kar umownych nie wyłącza prawa do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych za poniesioną szkodę.
2. Powyższe postanowienia nie ograniczają prawa Zleceniodawcy do dochodzenia odszkodowania w pełnej wysokości na zasadach ogólnych, przewidzianych w Kodeksie cywilnym.
3. Zleceniobiorca wyraża zgodę na dokonanie przez Miasto Stołeczne Warszawa potrącenia kar umownych wynagrodzenia brutto, określonego w § 4 umowy.
4. Niewykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 na skutek zaistnienia zdarzeń losowych lub innych okoliczności, które nastąpiły z wyłącznej winy Zleceniodawcy, nie pociąga za sobą zobowiązań finansowych w stosunku do którejkolwiek ze stron umowy.

§ 7

1. Zleceniobiorca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dn. 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1764), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy z zastrzeżeniem ust. 2 (ew. i ust. 3).
2. Zleceniobiorca wyraża zgodę na udostępnianie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 1 zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko.
3. Ze względu na tajemnicę przedsiębiorcy udostępnieniu, o którym mowa w ust. 1, nie będą podlegały informacje stanowiące dane techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne posiadające wartość gospodarczą (wyłącznie w przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą).
4. Zleceniobiorca oświadcza, że jest zdolny do wykonywania umówionej pracy i posiada na dowód tego odpowiednie orzeczenie lekarskie wystawione przez lekarza medycyny pracy.



5. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wiedzę, umiejętności i uprawnienia do realizacji postanowień niniejszej umowy.

§ 8

1. Jakikolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności za zgodą obu stron. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Spory wynikłe na tle niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.

§ 9

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron oraz dla Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty-Wola m. st. Warszawy.

Załączniki:

- a) oświadczenie stanowiące podstawę zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych - **załącznik nr 1***,
- b) w przypadku prowadzenia przez Zleceniobiorcę działalności gospodarczej, oświadczenie o braku związku prowadzonej działalności gospodarczej z zakresem wykonywanej umowy - **załącznik nr 2***,
- c) w przypadku umowy zlecenia z obcokrajowcem do umowy należy dołączyć oświadczenie stanowiące - **załącznik nr 3***,
- d) ewidencji przepracowanych godzin - **załącznik nr 4**,
- e) rachunek – **załącznik nr 5**.

ZLECENIODAWCA

Dyrektor

ZLECENIOBIORCA

.....

.....

.....

Podpis osoby merytorycznie odpowiedzialnej
za sporządzenie umowy

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DO ZGŁOSZENIA DO UBEZPIECZEŃ W ZUS

Dotyczy umowy nr:	z dnia:
za okres <u>od dnia:</u>	<u>do dnia:</u>

ZAWARTEJ W JEDNOSTCE

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI

A. DANE IDENTYFIKACYJNE ZLECENIOBIORCY

A.1 DANE IDENTYFIKACYJNE ZLECENIOBIORCY

1. PESEL	2. NIP (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej)
3. Nazwisko	4. Pierwsze imię
5. Data urodzenia	6. Miejsce urodzenia
7. Imiona rodziców	8. Seria i numer dowodu osobistego
9. Urząd Skarbowy (właściwy według miejsca zamieszkania)	10. Oddział NFZ:
11. Adres e-mail:	12. Telefon kontaktowy:

A.2 ADRES ZAMIESZKANIA

1. Kraj	2. Województwo	3. Powiat	
4. Gmina	5. Ulica	6. Numer domu	7. Numer lokalu
8. Miejscowość		9. Kod pocztowy	10. Poczta

A.3 ADRES DO KORESPONDENCJI

1. Kraj	2. Województwo	3. Powiat	
4. Gmina	5. Ulica	6. Numer domu	7. Numer lokalu
8. Miejscowość		9. Kod pocztowy	10. Poczta

Uwaga wypełnia:

A.4 EMERYT / RENCISTA

1. Właściwy Organ Emerytalno - Rentowy

B. USTALENIE OBOWIĄZKU OBJĘCIA SKŁADKAMI ZUS

B.1 UCZEŃ LUB STUDENT

Wstaw "X" w odpowiedniej kratce

☐ Jestem uczniem lub studentem w wieku do 26 lat nr legitymacji.....	W załączeniu należy przedłożyć zaświadczenie z uczelni / kserokopię legitymacji
--	--

B.2 POZOSTALI ZLECENIOBIORCY

Wstaw "X" w odpowiednich kratkach

1. ☐	Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>co najmniej</u> w wysokości minimalnego wynagrodzenia i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
2. ☐	Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>poniżej</u> minimalnego wynagrodzenia i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
3. ☐	Jestem jednocześnie zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy zlecenia oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>co najmniej</u> w wysokości minimalnego wynagrodzenia i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
4. ☐	Jestem jednocześnie zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy zlecenia oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>poniżej</u> minimalnego wynagrodzenia i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
5. ☐	Umowa zlecenie w jednostce m. st. Warszawy jest jedynym zatrudnieniem i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
6. ☐	Prowadzę działalność gospodarczą, z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenie społeczne, wysokość podstawy od której opłacane są składki wynosi min. 60% przeciętnego wynagrodzenia i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
7. ☐	Prowadzę działalność gospodarczą, z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenie społeczne, wysokość podstawy od której opłacane są składki wynosi 30% przeciętnego wynagrodzenia tzw. "preferencyjne składki ZUS" i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
8. ☐	Pobieram zasiłek macierzyński / rodzicielski wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
9. ☐	Przebywam na urlopie wychowawczym wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
10. ☐	Przebywam na urlopie bezpłatnym wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
11. ☐	Jestem osobą duchowną i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
12. ☐	Jestem osobą wykonującą pracę nakładczą wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę

Wstaw "X" w odpowiednich kratkach

1. ☐	Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>co najmniej</u> w wysokości minimalnego wynagrodzenia i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
2. ☐	Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>poniżej</u> minimalnego wynagrodzenia i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
3. ☐	Jestem jednocześnie zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy zlecenia, otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>co najmniej</u> w wysokości minimalnego wynagrodzenia i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
4. ☐	Jestem jednocześnie zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy zlecenia oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>poniżej</u> minimalnego wynagrodzenia i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
5. ☐	Prowadzę działalność gospodarczą i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
6. ☐	Umowa zlecenie w jednostce m. st. Warszawy jest jedynym zatrudnieniem i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę

Wstaw "X" w odpowiednich kratkach

1. ☐	Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>co najmniej</u> w wysokości minimalnego wynagrodzenia i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
2. ☐	Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>poniżej</u> minimalnego wynagrodzenia i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
3. ☐	Jestem jednocześnie zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy zlecenia, otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>co najmniej</u> w wysokości minimalnego wynagrodzenia i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
4. ☐	Jestem jednocześnie zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy zlecenia oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>poniżej</u> minimalnego wynagrodzenia i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
5. ☐	Umowa zlecenie w jednostce m. st. Warszawy jest jedynym zatrudnieniem i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
6. ☐	Prowadzę działalność gospodarczą, z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenie społeczne, wysokość podstawy od której opłacane są składki wynosi min. 60% przeciętnego wynagrodzenia i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę
7. ☐	Prowadzę działalność gospodarczą, z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenie społeczne, wysokość podstawy od której opłacane są składki wynosi 30% przeciętnego wynagrodzenia tzw. "preferencyjne składki ZUS" i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	☐ wnoszę ☐ nie wnoszę

stopień niepełnosprawności: ☐ 1; ☐ 2; ☐ 3

1) Oświadczam, że powyższe dane podałam(em) zgodnie ze stanem faktycznym a o wszelkich zmianach zobowiązuje się powiadomić w ciągu 7 dni od daty ich zaistnienia. Odpowiedzialność karna skarbową za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich niezgłoszenia) zobowiązuje się pokryć z własnych środków.

2) W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuje się zwrócić Płatnikowi Miasto st. Warszawa opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odstąpić od całego powstałego zadłużenia.

3) Zleceniobiorca jest zobowiązany powiadomić zleceniodawcę o przebywaniu na zwolnieniu lekarskim w trakcie wykonywania umowy zlecenia w przeciągu 7 dni od dnia wystawienia zwolnienia lekarskiego.

Data	Podpis
------	--------

3/3

- 1 - znaczny
2 - umiarkowany
3 - lekki

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

prowadzącego działalność gospodarczą

DOTYCZY UMOWY NR	z dnia	ZA OKRES	od dnia	do dnia
ZAWARTEJ W JEDNOSTCE :				
DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI				
A. DANE IDENTYFIKACYJNE ZLECENIOBIORCY				
A.1 DANE IDENTYFIKACYJNE ZLECENIOBIORCY				
1. PESEL		2. NIP		
3. Nazwisko	4. Pierwsze imię		5. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)	
6. Urząd Skarbowy według miejsca zamieszkania			7. Oddział NFZ	
8. Telefon kontaktowy/ e-mail				
A.2 ADRES ZAMIESZKANIA				
9. Kraj	10. Województwo		11. Powiat	
12. Gmina	13. Ulica		14. Numer domu	15. Numer lokalu
16. Miejscowość		17. Kod pocztowy	18. Poczta	
B. OŚWIADCZENIE				
Ja niżej podpisany oświadczam, iż zawarta umowa zlecenie nie wchodzi w zakres prowadzonej przez mnie działalności gospodarczej.				
1) Oświadczam, że powyższe dane podałem(em) zgodnie ze stanem faktycznym a o wszelkich zmianach zobowiązuje się powiadomić w ciągu 7 dni od daty ich zaistnienia. Odpowiedzialność karna skarbową za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich niezgłoszenia) zobowiązuje się pokryć z własnych środków. 2) W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuje się zwrócić Płatnikowi Miasto st. Warszawa opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.				
C. DATA I PODPIS ZLECENIOBIORCY				
Data		Podpis		

OŚWIADCZENIE DO ZAWARTYCH UMÓW ZLECEŃ I O DZIEŁO Z OBCOKRAJOWCEM

DOTYCZY UMOWY NR	ZA OKRES
ZAWARTEJ W JEDNOSTCE	
PERSONAL DATA FORM	
A. OSOBA / PERSON	
1. NAZWISKO / FAMILY NAME	
2. PIERWSZE IMIĘ / FIRST NAME	
3. IMIĘ OJCA / FATHER'S NAME	
4. IMIĘ MATKI / MOTHER'S NAME	
5. DATA URODZENIA / DATE OF BIRTH	
6. MIEJSCE URODZENIA / PLACE OF BIRTH	
7. NUMER IDENTYFIKACJI PODATNIKA / TAXPAYER'S IDENTIFICATION NUMBER	
8. TYPE OF IDENTIFICATION NUMBER (IDENTITY DOCUMENT) AND COUNTRY OF ISSUE)	
9. NUMER PASZPORTU / PASSPORT NUMBER	
10. KRAJ / COUNTRY	
11. MIEJSCOWOŚĆ / LOCALITY	
12. KOD POCZTOWY / POSTAL CODE	
13. ULICA / STREET	
14. NR DOMU / BUILDING NUMBER	
15. NR LOKALU / FLAT NUMBER	
B. BANK	
16. NR RACHUNKU / ACCOUNT NUMBER	
17. NAZWA BANKU / BANK NAME	
18. KOD BIC SWIFT	
19. KRAJ / COUNTRY	
20. MIEJSCOWOŚĆ / LOCALITY	
21. KOD POCZTOWY / POSTAL CODE	
22. ULICA / STREET	
23. NR DOMU / BUILDING NUMBER	
24. NR IBAN / IBAN NO.	
Oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie są prawdziwe. O wystąpieniu zmian mających wpływ na treść złożonego oświadczenia należy powiadomić zlecającego w ciągu 7 dni I declare that all delivered data are true. The occurrence of changes affecting the content of the statement must be delivered by the client within 7 days	

data i podpis
date and sign

do Procedury realizacji zobowiązań z tytułu wypłat dla osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej
będących pracownikami nieposiadających osobowości prawnej jednostek organizacyjnych m.st. Warszawy

IMIĘ I NAZWISKO ZLECENIOBIORCY:	PESEL:

[illegible]

DATA | PODPIS ZLECENIOBIORCY

Potwierdzam Ewidencję przepracowanych godzin zgodnie z umową zlecenie oraz o świadczenie usług nr z dnia..... Ewidencja przechowywana jest w aktach Zleceniobiorcy.

DATA I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ
PRZYJMUJĄCEJ PRACĘ

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Warszawa, dnia.....

.....
Nazwisko i imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
Adres zamieszkania

.....
Urząd Skarbowy (adres)

RACHUNEK

dla Odbiorcy –

(Nazwa jednostki)

dla Miasta Stołecznego Warszawy z siedzibą w Warszawie, Pl. Bankowy 3/5 za wykonanie
pracy w okresie od dniado dnia

łącznie ilość przepracowanych godzin wynosi.....

według umowy **zlecenia /o dzieło** *) Nr z dnia

na kwotę brutto.....zł.

(słownie zł.:)

której przedmiotem było:.....

.....
Proszę o wypłacenie wynagrodzenia **w gotówce /na konto bankowe** *)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Numer rachunku bankowego)

Mój łączny przychód brutto w miesiącu wypłaty

od wszystkich płatników wynosi

powyżej / poniżej* minimalnego wynagrodzenia.

.....
podpis wystawcy rachunku

POTWIERDZENIE ODBIORU PRACY

1. Potwierdzam wykonanie pracy zgodnie z umową nr z dnia
zawartą w trybie wpisaną do rejestru zamówień
poniżej 30 000 EURO pod poz. dnia
2. Wykonana praca jest dziełem w rozumieniu Przepisów z 4 lutego 1994r. o prawie
autorskim i prawach pokrewnych (Dz Dz. U. z 2016r., poz.666z późn. zm.) i podlega
przepisom art.22, ust.9, pkt.3 ustawy z 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym
od osób fizycznych (Dz.U. z 2012 r., poz.361 z późn.zm.).*
3. Ewidencja została złożona przez Zleceniobiorcę w terminie poprzedzającym termin
wypłaty wynagrodzenia, jest zatwierdzona i przechowywana będzie w aktach
Zleceniodawcy.

.....
Data, podpis i pieczęć imienna przyjmującego pracę

Uwaga

niepotrzebne skreślić *

2-ga str. rachunku Zleceńbiorcy / Wykonawcy*

.....
(Imię i nazwisko)

Sprawdzono pod względem merytorycznym (legalności, celowości i gospodarności)

Wydatek mieści się w planie finansowym wydziału w klasyfikacji budżetowej:

Dział:..... **Rozdział:**..... **§:**.....

Numer zadania (program budżetowy):.....

Kwota:.....

Zatwierdzam do wypłaty

.....
Data, podpis i pieczęć dyrektora/kierownika
jednostki lub osoby lub osoby upoważnionej

Rachunek został ujęty na liście wypłat o identyfikatorze :

Lista wypłat 81/...../A/Z00U/1/.....

Poz......

Sporządził

.....

Data, podpis

Uwaga

niepotrzebne skreślić *