

UMOWA ZLECENIA 1170/Z...../201.....
(krótkotrwała bez praw autorskich)

PSP/zlecenie*

Zawarta w dniu 20... r. w Warszawie pomiędzy Politechniką Warszawską – Wydziałem Zarządzania, 02-524 Warszawa, NIP 5250005834 zwaną dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowaną przez Dziekana WZ dr hab. inż. Janusz Zawiał-Niedźwiecki, prof. PW

a

..... PESEL _ _ _ _ _ zamieszkała /y

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

zwaną/ym dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania z dołożeniem należytej staranności: w dniu w miejscu
2. Zleceniobiorca za właściwe wykonanie umowy otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości.....zł (słownie). określone na podstawie kalkulacji: stawka za godzinęzł. x maksymalna szacowana liczba godzin pracy
3. Ze strony Zleceniodawcy nadzór nad sprawami organizacyjnymi i technicznymi związanymi z realizacją zadania określonego w ust. 1 pełni

§ 2

1. Protokolarnego odbioru wykonania umowy, z potwierdzeniem liczby przepracowanych godzin dokona osoba podpisująca umowę / Pan/Pani* terminie do 3 dni roboczych od ustalonego terminu realizacji umowy.
2. W dniu podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń, Zleceniobiorca wystawi Zleceniodawcy rachunek lub fakturę, które będą stanowić podstawę do wypłaty wynagrodzenia.
3. Wypłata wynagrodzenia nastąpi nie później niż 18 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dostarczono rachunek lub fakturę do Zleceniodawcy.
4. **Oprócz wynagrodzenia, Zleceniobiorca otrzyma zwrot kosztów podróży oraz świadczenie pieniężne na pokrycie kosztów pobytu ustalane na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013 r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej. /* Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty poniesione przez Zleceniobiorcę w związku realizacją umowy w tym koszty podróży i koszty pobytu.*

§ 3

W razie zwłoki Zleceniobiorcy w wykonaniu zlecenia Zleceniodawca może umowę rozwiązać w trybie natychmiastowym, bez prawa Zleceniobiorcy do wynagrodzenia.

§ 4

Postanowienia dodatkowe:

§ 5

1. Strony oświadczają, że kwalifikując umowę jako umowę zlecenia, przyjmują odpowiedzialność za prawidłowe wykonanie swych obowiązków wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i urzędu skarbowego.
2. W przypadku, gdy po podpisaniu umowy stanie się ona podstawą do objęcia Zleceniobiorcy obowiązkowym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym przyjmuje się, że ustalone w § 1 ust. 2 wynagrodzenie obejmuje całość należnych składek na ubezpieczenie społeczne również te, które zwykle finansowane są przez Zleceniodawcę .

§ 6

Na podstawie art. 24 ust. 1 z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Zleceniodawca informuje Zleceniobiorcę, że administratorem danych, przetwarzającym dane osobowe jest Politechnika Warszawska z siedzibą w Warszawie, Plac Politechniki 1. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu wykonania zadań administratora danych wynikających z tej umowy. Zleceniobiorca ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych przetwarzanych przez Politechnikę Warszawską, a także prawo do ich poprawiania.

§ 7

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa w szczególności Kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie spory dotyczące realizacji umowy będą rozwiązywane w pierwszej kolejności na drodze polubownej.

4. Do rozstrzygania sporów nierozwiązanych na drodze polubownej właściwym sądem jest sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy i dwa dla Zleceniodawcy.

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniobiorca

Uwaga - w przypadku realizowania umowy na Terenie PW do egzemplarza umowy przechowywanego w jednostce, na rzecz której realizowana jest umowa należy dołączyć załącznik nr 6 do zarządzenia nr 39/2008 Rektora PW, z dnia 8 lipca 2008 r.

** wybrać właściwe*

*** przepis zastosować tylko w przypadku kiedy Zleceniodawca przewiduje odbywanie przez Zleceniobiorcę podróży związanych z realizacją pracy i finansowanych w ramach wynagrodzenia za tę pracę, w przypadku kiedy Zleceniodawca takiej ewentualności nie przewiduje przepisu tego nie należy wpisywać do umowy*

Protokół odbioru

(dotyczy umów zlecenia i wszystkich umów krótkotrwałych)

Wykonania umowy 1170/Z...../201.....

zawartej w dniu, przedmiotem której było

Sporządzony przy udziale Zleceniobiorcy /~~Wykonawcy~~

1. Zleceniobiorca oświadcza, że w dniu..... przepracował godzin.
2. W imieniu Zleceniodawcy/~~Zamawiającego~~* pracę przyjmuje
i potwierdza liczbę przepracowanych godzin.
3. Ustalenia przyjmującego pracę :
 - 1) umowa została wykonana w całości/części* o wartości zł.
 - 2) praca została/nie została* wykonana zgodnie z umową.
 - 3) praca nie wymaga/ wymaga* dokonania poprawek - uzupełnień:
.....
.....w terminie do dnia

Na tym protokół zakończono i podpisano:

Zleceniodawca/~~Zamawiający~~*
.....

Zleceniobiorca/ ~~Wykonawca~~* :
.....

Protokół sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy/~~Wykonawcy~~ * i dwa dla Zleceniodawcy/~~Zamawiającego~~ *.

Warszawa, dnia

* wybrać właściwe

Warszawa, dnia

Dane dotyczące podatnika:

Nazwisko

Imię

PESEL / NIP **

Nr paszportu *)

RACHUNEK1170/Z...../.....

Dla Politechniki Warszawskiej – Wydział Zarządzania za

wykonane w ramach umowy zlecenia nr1170/Z.../201..... z dnia

wykonywanej w dniu

na kwotę zł brutto

(słownie).

.....
podpis wystawcy rachunku

Sprawdzono pod względem merytorycznym

Zatwierdzam do wypłaty

.....
Podpis sprawdzającego

.....
Data i podpis osoby posiadającej pełnomocnictwo Rektora PW
upoważniające do zawierania umów o dzieło lub zlecenia

Nr zlecenia/ element PSP	kwota	Numer listy
.....	1170 A.....201.....

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym.

.....
podpis pełnomocnika Kwestora

* dotyczy osób nieposiadających dowodu osobistego

** wybrać właściwe

Oświadczenie dla celów ubezpieczenia ZUS

dotyczy umowy zlecenia nr1170/Z...../201..... z dnia

Nazwisko

Imię

PESEL /NIP* nr paszportu (lub karty stałego pobytu)

I. Oświadczam, że:

1. ☐ Jestem pracownikiem Politechniki Warszawskiej i aktualnie przebywam na urlopie:
 - ☐ macierzyńskim / rodzicielskim - Okres urlopu
 - ☐ wychowawczym / bezpłatnym - Okres urlopu
2. ☐ Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej w Polsce w innym niż PW podmiocie gospodarczym.
Moje wynagrodzenie miesięczne ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:
 - ☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie,
 - ☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie.ale aktualnie przebywam na urlopie:
 - ☐ macierzyńskim / rodzicielskim - Okres urlopu
 - ☐ wychowawczym / bezpłatnym - Okres urlopu
3. ☐ Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; inną umowę zlecenia lub agencyjną zawartą na okres:
i miesięczne wynagrodzenie z tego tytułu wynosi:
 - ☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie,
 - ☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie.
4. ☐ Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej, której rodzaj nie pokrywa się z rodzajem pracy wykonywanej z tytułu tej umowy zlecenia.
Składki ZUS odprowadzam na zasadach:
 - ☐ Ogólnych
 - ☐ Preferencyjnych, a podstawa wymiary składek wynosi:
 - ☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie,
 - ☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie.
5. ☐ Pobieram zasiłek macierzyński z ZUS – Okres pobierania zasiłku
6. ☐ Jestem emerytem lub rencistą
7. ☐ Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat.
8. ☐ Nie mam innego tytułu do ubezpieczenia ZUS
9. ☐ Umowa zlecenia wykonywana jest poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
10. ☐ Jestem zgłoszony do ubezpieczenia społecznego w (podać kraj)

II. Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:

1. ☐ Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
 - ☐ chcę być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
2. ☐ Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
3. ☐ Nie chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.

(W tym przypadku niezbędne jest przedłożenie zaświadczenia o podleganiu ubezpieczeniom społecznym i o naliczeniu i potrąceniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w okresie umowy i miesiącu wypłaty tej umowy)

4. ☐ Nie podlegam ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.

III. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/ my odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia, mających wpływ na naliczanie składek ZUS, zawiadomię Zleceniodawcę w ciągu 3 dni składając nowe oświadczenie.

* niepotrzebne skreślić

☐ Zaznaczyć znakiem X odpowiednią kratkę

.....
data

.....
podpis Zleceniobiorcy

