Załącznik Nr 2

do komunikatu

z dnia 8 listopada 2016 r.

pieczątka jednostki organizacyjnej Nr umowy ………………….…..

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

 (źródło finansowania)

**UMOWA ZLECENIA**

z dnia ............................... zawarta pomiędzy Uniwersytetem Wrocławskim, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław, NIP 896-000-54-08, reprezentowanym przez Pana (nią): ........................................................................................................

działającym na podstawie pełnomocnictwa Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego, zwanym dalej Zleceniodawcą

a

Panem (nią):

Nazwisko...............................................................................................................

Imiona 1. ............................................... 2. ..........................................................

Miejsce urodzenia ................................................ Data ..........................................

 (dzień, miesiąc, rok)

**Nr PESEL** ............................. **Nr dowodu/ paszportu ……………**

Miejsce zamieszkania.........................................................................................................

Ulica ................................................. Nr domu ……........ Nr mieszkania ....................

Kod pocztowy ....... - .............. Miejscowość .............................................................

Gmina ................................. Powiat ……………………..Województwo .............................. Państwo .......................

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

(nazwa i adres urzędu skarbowego)

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

(miejsce pracy/nr emerytury lub renty, adres ZUS, inne\*\*)

zwanym dalej Zleceniobiorcą:

**§ 1**

1. Zleceniodawca powierza, a Zleceniobiorca przyjmuje do osobistego wykonania w semestrze ………….….. roku akademickiego\* …………………..…………następujące czynności dla Zleceniodawcy:…………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………….……………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się czynności wymienione w ust. 1 wykonać osobiście ze szczególną starannością i dbałością.
2. Zleceniobiorca nie może powierzyć czynności określonych w ust.1 innym osobom bez uzyskania uprzedniej zgody Zleceniodawcy wyrażonej w formie pisemnej.
3. Zleceniodawca w czasie trwania umowy może udzielać Zleceniobiorcy wskazówek, co do sposobu jej wykonania, a Zleceniobiorca zobowiązany jest stosować się do tych wskazówek.
4. Zleceniobiorca wykona zlecenie przy użyciu materiałów własnych/materiałów dostarczonych przez Zleceniodawcę\* w takim przypadku Zleceniobiorca jest zobowiązany po zakończeniu zlecenia i przed otrzymaniem wynagrodzenia, rozliczyć się ze Zleceniodawcą z wykorzystanych materiałów\*.

**§ 2**

1. Strony ustalają termin wykonania zlecenia od: ……….do: ……….…… oraz miejsce wykonania zlecenia……………………………………………………………………………….….......................
2. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę w dowolnym momencie z ważnych powodów z zachowaniem …….. okresu wypowiedzenia.

**§ 3**

1. Wartość umowy wynosi ……………………….. brutto (słownie:………………………………………….…)
2. Liczba godzin przewidzianych na realizację zlecenia wynosi……
3. Stawka godzinowa wynosi …..

 1.wg kalkulacji ……………………………………………….

**§ 4**

1. Wypłata wynagrodzenia realizowana będzie w miesięcznych okresach rozliczeniowych, w terminie do ostatniego dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który należne jest wynagrodzenie, po dokonaniu potrąceń należności publicznoprawnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Wypłata wynagrodzenia realizowana będzie po wykonaniu całości lub części prac objętych zleceniem i po przedstawieniu rachunku za dany miesiąc, na konto bankowe Zleceniobiorcy numer **\_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / ,** a w przypadku jego braku przekazem pocztowym na koszt Zleceniobiorcy.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do niezwłocznego dostarczenia rachunku Zleceniodawcy, nie później jednak niż do 7-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który należne jest wynagrodzenie.
4. Wzór rachunku, zawierający potwierdzenie liczby godzin wykonania zlecenia stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 5**

Prace wykonane w ramach niniejszej umowy są realizowane poza godzinami służbowymi i nie są objęte umową o pracę.

**§ 6**

Strony dopuszczają na zasadzie porozumienia zmianę miejsca, sposobu i terminu wykonania umowy.

**§ 7**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy, a także jej rozwiązanie lub wypowiedzenie wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8**

Świadczenia publiczno-prawne wynikłe z niniejszej umowy ponosi: Zleceniodawca\* i Zleceniobiorca\*.

**§ 9**

Spory mogące wyniknąć z niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądom powszechnym właściwym dla siedziby Zleceniodawcy.

**§ 10**

Sprawy nieuregulowane niniejszą umową będą rozstrzygane na podstawie przepisów Kodeksu cywilnego.

**§ 11**

Umowa niniejsza została sporządzona w …… egzemplarzach, ……. dla Zleceniodawcy i …….. dla Zleceniobiorcy.

……………...............................

**(Zleceniobiorca) ……………………………..**

 **………………………… (Zleceniodawca)**

**(Kwestor)**

Zgodnie z prawem zamówień publicznych:

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

\* niepotrzebne skreślić

\*\* student, doktorant, nie pracuje, itp.

Załącznikami do niniejszej umowy są:

1. wzór rachunku,
2. oświadczenie Zleceniobiorcy.

Załącznik Nr 1 do umowy

Płatne z konta nr …………………………………………. Wrocław, dnia ....................................

**Wystawca rachunku**

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

imię i nazwisko

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

kod i adres zamieszkania

Nr konta ROR **\_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ /**

**R A C H U N E K** (całkowity / częściowy\*) **do umowy zlecenia za miesiąc ……………….. rok …………**

dla Uniwersytetu Wrocławskiego, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław, NIP 896-000-54-08.

Jednostka Uniwersytetu Wrocławskiego: ………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….…………………………………

za wykonanie zgodnie z umową **zlecenia z dnia** .................................... **NR** ..........................................

następującej pracy: ...........................................................................................................................................................

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

**Liczba godzin ……….. x stawka za 1 godz. ……….. zł**

na ogólną kwotę ............................... (słownie .....................................................................................).

**Oświadczenie dla celów podatkowych**

Pracuję w ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. *(adres)*

Pobieram emeryturę lub rentę Nr …………………………………………………………………………………………………………

Oddział ZUS –u …………………………………………………………………………………………………………………………………… *(adres)*

Stwierdzam, że wyżej wymienione prace nie są przedmiotem prawa autorskiego.

Nie prowadzę działalności gospodarczej w zakresie wyżej wymienionych prac.

Stwierdzam, że powyższe dane podałem zgodnie ze stanem faktycznym.

Odpowiedzialność karno-skarbowa za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym jest mi znana.

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

(podpis Zleceniobiorcy)

**Potwierdzam wykonanie czynności w ramach ww. umowy w liczbie godzin …………. w miesiącu ………………..… roku …………………**

**………………………………………………… …………………………………………………….**

 **podpis Zleceniobiorcy podpis Zleceniodawcy**

**Stwierdza się,** **że prace objęte powyższym rachunkiem zostały wykonane w godzinach pozasłużbowych, zgodnie z umową i przyjęte bez zastrzeżeń. Rachunek sprawdzono pod względem merytorycznym i zatwierdzono na kwotę** **.......................................................... zł.**

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

 (podpis **Zleceniodawcy**)

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym

Nr listy płatniczej ..................................................

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do umowy

Imię i nazwisko............................................................ PESEL …………………………………………

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY**

**dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu wykonywania umowy zlecenia**

**zawartej w dniu** ......................... **na okres od** ........................ **do** ..........................

1. Ja, niżej podpisany(a), **oświadczam,** **że jestem objęty(a) ubezpieczeniem społecznym** z tytułu:
* zatrudnienia na umowę o pracę TAK / NIE\*

 ............................................................................................................................................................. *(dokładna nazwa i adres zakładu pracy)*

 i moje wynagrodzenie brutto jest wyższe/jest niższe\* niż kwota minimalnego wynagrodzenia

umowa o pracę zawarta jest na okres próbny/czas określony\* od ……………… do ……………………

 na czas nieokreślony od …………………………………………….+

* wykonywania umowy zlecenia u innego zleceniodawcy TAK / NIE\*

 W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK oświadczam, że:

* umowa została zawarta na okres od ………...………. do ……..………….
* z tytułu wykonywania tej umowy zlecenia uzyskuję/uzyskam **przychód miesięczny** będący podstawą wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne *(wybrać właściwe):*□ w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia brutto

□ w wysokości poniżej minimalnego wynagrodzenia brutto w kwocie……………………….

* brak możliwości ustalenia przychodu TAK / NIE\*
* przewidywana wypłata nastąpi w ……………………… *(mc, rok)*
* członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych TAK / NIE\*
* wykonywania pracy nakładczej TAK / NIE\*
* z innego tytułu (określić tytuł)………………………………………………….

2. Prowadzę własną działalność gospodarczą i z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenia społeczne TAK / NIE\*

 Jeżeli odpowiedź brzmi TAK proszę określić wysokość podstawy od której opłacane są składki:

 □ min. 60 % prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia

 □ 30% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia ( tzw. „preferencyjne składki ZUS”)

3. Przebywam:

- na urlopie bezpłatnym TAK/NIE\* *(jeśli „tak” proszę podać okres)* ………………………………………………….

- na urlopie wychowawczym TAK/NIE\* *(jeśli „tak” proszę podać okres)* …………………………………………….

- na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim TAK/NIE\* *( jeśli „tak” proszę podać okres)*………………………………

4.Jestem uczniem/studentem\* i nie ukończyłem/am 26 lat TAK/NIE\* .....................................................................................................................................................................................

*(nazwa szkoły/uczelni, poziom/rodzaj studiów, rok studiów, numer legitymacji szkolnej/studenckiej)*

5. Jestem osobą bezrobotną TAK/NIE\*

6. Jestem emerytem/rencistą\* TAK/NIE\* - numer emerytury/renty ………………………….. wydanej przez organ emerytalno-rentowy ……………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 *(nazwa organu oraz dokładny adres)*

7. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności TAK/NIE\*

Jeśli wpisano TAK określić orzeczony stopień niepełnosprawności………………………………………………………

**Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy *(wybrać i zaznaczyć jedno właściwe):***

□ Nie posiadam tytułu do obowiązkowych ubezpieczeń więc podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalno-rentowym i wnoszę/nie wnoszę\* o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym,

□ Posiadam tytuł do obowiązkowych ubezpieczeń emerytalno-rentowych i wnoszę/nie wnoszę\* o objęcie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowym,

□ Jestem studentem i nie ukończyłem/-łam 26 lat więc nie podlegam do ubezpieczeń ZUS ( do oświadczenia załączam kserokopię ważnej legitymacji studenckiej oraz zaświadczenie z uczelni o posiadaniu statusu studenta).

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

.…………………………..............................................

 *(data wypełnienia i czytelny podpis Zleceniobiorcy)*