

UMOWA ZLECENIA 1170/Z...../201.....

PSP/zlecenie*

Zawarta w dniu 20... r. w Warszawie pomiędzy Politechniką Warszawską – Wydziałem Zarządzania, ul. Narbutta 85, 02-524 Warszawa, NIP 5250005834 zwaną dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowaną przez Dziekana WZ dr hab. inż. Janusz Zawilą-Niedźwiecki, prof. PW

a

..... PESEL _ _ _ _ _ zamieszkała /y
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania)
zwaną/ym dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania z dołożeniem należytej staranności:

§ 2

1. Zlecenie będzie wykonywane na terenie Zleceniodawcy/ nie będzie wykonywane na terenie Zleceniodawcy. *
2. Umowa została zawarta na czas oznaczony od dnia do dnia
3. Zleceniobiorca za właściwe wykonanie umowy otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokościzł (słowniex określone na podstawie kalkulacji: stawka za godzinęzł x maksymalna szacowana liczba godzin pracy
4. Zleceniobiorca po zakończeniu każdego miesiąca realizacji umowy jest zobowiązany do zgłoszenia liczby przepracowanych godzin w danym miesiącu w terminie do jednego dnia roboczego po zakończeniu miesiąca.
5. Protokolarnego odbioru wykonania umowy/częściowego wykonania umowy*, z potwierdzeniem liczby przepracowanych godzin, dokona osoba podpisująca umowę /Pan/ Pani* w terminie do 3 dni roboczych po zakończeniu danego miesiąca.
6. W przypadku nieświadczenia pracy w danym miesiącu Zleceniobiorca złoży Zleceniodawcy oświadczenie o nieświadczeniu pracy w terminie do jednego dnia roboczego po zakończeniu miesiąca.
7. W dniu podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń, Zleceniobiorca wystawi Zleceniodawcy rachunek lub fakturę, który będzie stanowić podstawę do wypłaty wynagrodzenia.
8. Wypłata wynagrodzenia nastąpi nie później niż 18 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dostarczono rachunek lub fakturę do Zleceniodawcy.
9. Wynagrodzenie będzie wypłacone jednorazowo /w miesięcznych ratach wynikających z przepracowanej liczby godzin.*
10. W trakcie realizacji pracy objętej niniejszą umową Zleceniobiorca wypełnia/nie wypełnia * arkusz rozliczenia czasu pracy.
11. **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

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących Zleceniodawcy, o których dowiedział się w związku z wykonywaniem umowy zlecenia (Informacje poufne). Za informacje poufne, o których mowa w zdaniu poprzedzającym uważa się wszelkie informacje dotyczące Zleceniodawcy, niezależnie od formy i sposobu ich wyrażenia oraz stopnia ich opracowania, pozyskane przez Zleceniobiorcę w związku z realizacją niniejszej umowy. Informacją poufną są w szczególności wszelkie informacje, technologie prawnie zastrzeżone (w tym know-how, patenty, licencje, prawa autorskie) a nadto informacje na temat działalności Zleceniodawcy oraz jego kontrahentów i współpracowników.

§ 4

W razie zwłoki Zleceniobiorcy w wykonaniu zlecenia lub jego części, Zleceniodawca może umowę rozwiązać bez zachowania okresu wypowiedzenia oraz bez prawa Zleceniobiorcy do wynagrodzenia.

§ 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 obowiązkowymi ubezpieczeniami społecznymi, przyjmuje się, że ustalone w § 2 ust. 3 wynagrodzenie obejmuje całość należnych składek na ubezpieczenia społeczne, również te, które zwykle finansowane są przez Zleceniodawcę.
3. Zleceniobiorca ma obowiązek powiadomić na piśmie Zleceniodawcę o zmianie stanu faktycznego w obowiązku opłacania składek na ubezpieczenie społeczne. Za skutki wynikłe z niedopełnienia tego obowiązku odpowiada Zleceniobiorca.

§ 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

Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron, za 7- dniowym wypowiedzeniem lub za porozumieniem stron.

§ 8

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
3. Wszelkie spory dotyczące realizacji umowy będą rozstrzygane w pierwszej kolejności na drodze polubownej.
4. Do rozstrzygania sporów nierozstrzygniętych na drodze polubownej właściwym sądem jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§9

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:

- 1) „kartę instruktażu stanowiskowego dla osoby współpracującej i praktykanta”, która stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia nr 38/2015 Rektora PW z dnia 23 września 2015 r. w sprawie zasad i trybu przeprowadzania szkoleń w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy pracowników, doktorantów oraz osób wykonujących pracę na podstawie umów cywilnoprawnych, stażystów i praktykantów
- 2) „oświadczenie o zapoznaniu z ryzykiem zawodowym wynikającym z pracy na stanowisku” lub „oświadczenie o zapoznaniu z zagrożeniami dla bezpieczeństwa i zdrowia podczas pracy na terenie” zgodnie z załącznikami odpowiednio nr 5 i nr 6 zarządzenia nr 39/2008 Rektora PW z dnia 8 lipca 2008 r.
- 3) kserokopię orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania prac objętych umową (zgodnie z § 3 niniejszego zarządzenia).

* 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 terminie od do 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 *)

RACHUNEK/1170/Z...../.....

Dla Politechniki Warszawskiej – Wydział Zarządzania za

wykonane w ramach umowy zlecenia nr**1170/Z..../201.....** z dnia

wykonywanej w okresie od do

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 wymiaru 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

Oświadczenie o nieświadczeniu pracy

Dotyczy umowy zlecenia nr**1170/Z..../201**..... z dnia zawartej z
Politechniką Warszawską – Wydziałem Zarządzania

Imię i nazwisko PESEL
.....

Oświadczam, że nie świadczyłam/łem pracy w (miesiąc i rok) w ramach
ww. umowy.

.....
Data

.....
Podpis Zleceniobiorcy

.....
Data i podpis osoby podpisującej umowę zlecenia/ osoba upoważniona do odbioru rezultatu umowy zlecenia

