|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZLECENIODAWCA** | *firmowa pieczęć* | **UMOWA ZLECENIA NR** | ......................... |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Zawarta w Warszawie w dniu …………………... pomiędzy Zleceniodawcą i Zleceniobiorcą |
| **Polskim Związkiem Podnoszenia Ciężarów** |
| **ul. Marymoncka 34, 01-813 Warszawa** |
| Reprezentowanym przez: | 1) | Mariusz Jędra |  -  | Prezes PZPC |
|  |   |   |   | 2) | Danuta Utnicka |  -  | Główna Księgowa PZPC |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **ZLECENIOBIORCA** | **Nazwisko** |  | **Imiona** |  |
| **Nazwisko Rodowe** |  |
| **NR PESEL** |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **ZAWARTA ZOSTAŁA UMOWA NASTĘPUJĄCEJ TREŚCI** | 1 | Zleceniobiorca zobowiązuje się, na zlecenie Zleceniodawcy, do wykonania następujących prac: |
|   |   |
|   |   |
| 2 | Zleceniobiorca zobowiązuje się wymienione w pkt. 1 czynności wykonać w terminie **od dnia:** |  |   | **do dnia** |   |
| 3 | Za wykonanie wymienionych w pkt. 1 czynności Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości: |  |  |  |  |
|   | **słownie :** |  |
| 4 | Wypłata wynagrodzenia nastąpi po przyjęciu prac przez Zleceniodawcę, w ciągu |  | dni od złożenia rachunku przez Zleceniobiorcę |
| 5 | Zleceniobiorca ma pełną swobodę co do sposobu i tempa wykonania prac. Tym samym Zleceniobiorca nie jest podporządkowany Zleceniodawcy, ani też nie wykonuje prac pod jego kierunkiem. |  |
| 6 | Zleceniobiorca ma prawo powierzyć wykonywanie powierzonych prac określonych w pkt. 1 niniejszej umowy osobie trzeciej, po uprzednim poinformowaniu o tym Zleceniodawcy i uzyskaniu jego zgody.  |  |
| 7 | Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy względem osób trzecich co do podejmowanych działań. Zobowiązanie niniejsze obejmuje także osobę działającą na rzecz wykonania niniejszej umowy z upoważnienia Zleceniobiorcy. | Podpis Zleceniobiorcy |
| 8 | W przypadku nie wykonania zlecenia w terminie, wykonania go wadliwie lub w sposób nienależyty Zleceniodawca ma prawo do potrącenia wynagrodzenia lub anulowania zlecenia bez odszkodowania |
| 9 | Jakiekolwiek zmiany w umowie mogą być dokonane tylko za pisemną zgodą stron. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne | **Główny Księgowy** (podpisy) **Dyrektor**  |
| 10 | W sprawach nie objętych tekstem niniejszej umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego |
| 11 | Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. |
|   |
|   | **RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA** |   | **z dnia ……………..2018 r** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | 1 | **WYNAGRODZENIE BRUTTO** |
|   |  |  |  |  |  |   |  |  | 2 | Składki na ubezpieczenia społeczne |
|   |   | 3 | Koszt uzyskania przychodu  |
|   |  |  |  |  |  |   |   | 4 | Dochód |
|  Wymienione powyższej czynności wykonałem zgodnie ze zleceniem |   | 5 | Podatek |
| Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty zgodnie z  |   | 6 | Składka zdrowotna = (kwota brutto x 7,75%) |
| przedstawionym zestawieniem |  | 7 | Podatek odprowadzany do US *zaokrąglony do pełnego złotego* |
|   |   |   |   |  |  |  |   | 8 | Składka zdrowotna razem = (kwota brutto x9 % ) |
|   |   |   |   |   |  |  |   |  | 9 | **DO WYPŁATY** |
|   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| podpis Zleceniobiorcy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Stwierdzam, że praca została wykonana |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| *podpis przyjmującego pracę* |  |  |  | słownie zł/gr |   |   |   |   |   |   |   |
| ZATWIERDZAM DO WYPŁATY KWOTĘ | - zł  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Główny Księgowy** | **Dyrektor** | Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym | **WYMIENIONĄ KWOTĘ OTRZYMAŁEM GOTÓWKĄ** |
|   |   |   | podpis Zleceniobiorcy |
| podpis | podpis | Data ................................. Podpis.................................... |
|   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   | **Proszę o przekazanie w/w kwoty na moje konto osobiste :** |   |   | podpis Zleceniobiorcy  |
|   | Nr. Konta  |   |   |   |   |   |   |   |

# **OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY/WYKONAWCY**

Imiona i nazwisko .............................................................................................. data urodzenia ................................

**Dokładny adres zamieszkania** (do rozliczeń z urzędem skarbowym):

Województwo ……………………….……………………………………………… Powiat ………………………………………………………………….

Gmina ………………………………………………… Kod pocztowy ………………..…..…… Poczta ………..……………………………………..

Miejscowość ................................................................ Ulica nr domu, mieszkania .....................................................

PESEL ...........................................................................

Oświadczam, że jestem/ nie jestem zatrudniony(a) w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę

od dnia .........................................do dnia …………………………………

Z tytułu tej umowy o pracę otrzymuję wynagrodzenie brutto niższe/ wyższe/ równe od minimalnego. (niepotrzebne skreślić, wysokość wynagrodzenia minimalnego od dnia **01.01.2018 r. wynosi 2100,00 zł brutto**)

Oświadczam, że jestem/ nie jestem zatrudniony(a) w innym zakładzie pracy na podstawie umowy/umów zlecenia:

1) od dnia ................................ do dnia ................................ wynagrodzenie brutto .....................................

2) od dnia ................................ do dnia ................................ wynagrodzenie brutto …………………………..……..

3) od dnia ................................ do dnia ................................ wynagrodzenie brutto …………………………….……

4) od dnia ................................ do dnia ................................ wynagrodzenie brutto ………………………………….

Oświadczam, że jestem/nie jestem studentem. ( jeśli tak-ksero legitymacji studenckiej)

Oświadczam, że jestem/nie jestem uczniem (jeśli tak-ksero legitymacji uczniowskiej)

Oświadczam, że prowadzę/nie prowadzę działalność gospodarczą (jeśli tak, proszę podać NIP …………………………… )

Z tytułu prowadzonej działalności opłacam składki na ubezpieczenia społeczne na zasadach preferencyjnych/ na zasadach pozostałych.

Wnoszę/ nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami społecznymi z tytułu umowy zlecenia.

**Dane o Narodowym Funduszu Zdrowia:**

Nazwa ........................................................................................................... ………………………………..…………………….

Właściwy Urząd Skarbowy.........................................................................................................................................

Zobowiązuję się powiadomić zleceniodawcę o wszelkich zmianach w trakcie realizacji umowy zlecenia/ umowy o dzieło.

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

 (data i podpis Zleceniobiorcy/Wykonawcy)