

UMOWA ZLECENIE Nr _____

W dniu pomiędzy **Miejskim Ośrodkiem Sportu i Rekreacji w Żorach ul. Wolności 36a** reprezentowanym przez: **dyrektora Arkadiusza Stanulę** zwanym w dalszej części umowy **Zleceniodawcą**

oraz **PANIĄ / PANEM**

zatrudnioną/nym w **Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Żorach**

zwaną/zwanym w dalszej części umowy **Zleceniobiorcą** zawarta została umowa o następującej treści :

§ 1.1. **Zleceniodawca** powierza **Zleceniobiorcy**, a **Zleceniobiorca** zobowiązuje się wykonać w godzinach pozasłużbowych:.....

2. **Zleceniobiorca** oświadcza, iż nie świadczy pracy u **Zleceniobiorcy**. Świadczenie pracy należy rozumieć zgodnie z kodeksem pracy.

§ 2. Prace powyższe **Zleceniobiorca** zobowiązuje się wykonać w okresie od do

§ 3.1. **Zleceniobiorca** będzie wykonywał zleczone czynności w miejscu przez siebie ustalonym, uzgodnionym ze **Zleceniodawcą**.

2. W wypadku użycia narzędzi i materiałów **Zleceniodawcy**, **Zleceniobiorca** po zakończeniu prac jest zobowiązany do ich rozliczenia. Rozliczenie może również nastąpić w każdym momencie na żądanie **Zleceniodawcy**.

§ 4. 1. Za wykonanie wymienionych w § 1 pkt 1 prac **Zleceniobiorca** otrzyma należność w wysokościzł

(słownie:)

obliczoną w następujący sposób: stawka za 1 godz. x ilość godzin.

dotatkowe ustalenia:

2. Wypłata wynagrodzenia następuje po wykonaniu pracy zleczonej i przedstawieniu rachunku.

§ 5. Wynagrodzenie **Zleceniobiorcy** po potrąceniu składek na ubezpieczenie społeczne podlega opodatkowaniu.

§ 6. **Zleceniobiorca** nie jest uprawniony do powierzenia przyjętej pracy osobie trzeciej.

§ 7. W razie niedotrzymania przez **Zleceniobiorcę** warunków niniejszej umowy **Zleceniodawcy** przysługuje prawo jednostronnego rozwiązania umowy i żądania pokrycia przez **Zleceniobiorcę** powstałych z tego tytułu strat i szkód bez odszkodowania na rzecz **Zleceniobiorcy**.

§ 8. **Zleceniobiorca**, pod odpowiedzialnością za podanie fałszywych danych oświadcza, co następuje:

1. Jestem objęty ubezpieczeniem społecznym jako pracownik _ _ _ _ _ TAK - NIE*

zatrudniony w:
na podstawie umowy o pracę/umowy-zlecenia i moje wynagrodzenie jest wyższe niż najniższe wynagrodz. _ _ TAK - NIE*

2. Jestem objęty ubezpieczeniem społecznym z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej _ _ _ _ _ TAK - NIE*

3. Jestem uczniem/studentem do 26 lat _ _ _ _ _ TAK - NIE*

szkoła/uczelnia

4. Mam ustalone prawo do emerytury lub renty _ _ _ _ _ TAK - NIE*

5. Wnoszę o objęcie niniejszego wynagrodzenia dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym _ _ _ _ _ TAK - NIE*

6. Wnoszę o objęcie niniejszego wynagrodzenia dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym _ _ _ _ _ TAK - NIE*

7. Otrzymuję zasiłek od organów zatrudnienia _ _ _ _ _ TAK - NIE*

8. Przekroczyłem kwotę rocznego ograniczenia podstawy wymiaru składek na ubezpiecz. emerytalne i rentowe _ _ TAK - NIE*

* zaznaczyć odpowiednią odpowiedź

§ 9. 1. W razie zwłoki w wykonaniu dzieła **Zleceniodawcy** przysługuje kara umowna w wysokości % wartości pracy za każdy dzień zwłoki.

2. W razie niewykonania dzieła **Zleceniobiorcy** przysługuje kara umowna w wysokości% wartości nie wykonanej pracy.

3. **Zleceniodawca** może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę umowną.

§ 10 Umowa zawarta na okres 2 miesięcy i dłużej, może zostać rozwiązana przez jedną ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 11. **Zleceniodawca** ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich z tytułu czynności wykonywanych na podstawie niniejszej umowy, w zakresie w jakim odpowiedzialności tej nie ponosi **Zleceniobiorca**.

§ 12. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13. Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby **Zleceniodawcy**.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

Praca została sprawdzona pod względem merytorycznym i przyjęta:

WNIOSKODAWCA

ZLECENIODAWCA

Żory, dnia

DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwisko: _____

Imię: _____

Drugie imię: _____

Imię ojca i matki: _____

PESEL: _____

NIP: _____

Data ur.: _____

Miejsce ur.: _____

Dow.osobisty: _____

Bank : _____

Nr konta: _____

ADRES ZAMIESZKANIA

Województwo: _____

Gmina: _____

Miejscowość: _____

Kod: _____ Poczta: _____

Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr m. _____

Urząd skarbowy: _____

Nazwa Oddz. Woj. NFZ : _____

RACHUNEK nr _____ z dnia _____

Dla Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Żorach za wykonanie prac zgodnie z niniejszą umową-zleceniem

Kwota rachunku brutto	zł	Rachunek przedkładam
Składki ZUS	zł	
Koszty uzyskania przychodu %	zł
Dochód podlegający opodatkowaniu	zł	Podpis Zleceniobiorcy
Podatek dochodowy 18 %	zł	Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym Żory, dnia
Składka na ub. zdrowotne (z podatku)	zł	
Podatek do urz. skarbowego	zł	
Ub. zdrowotne (z wypłaty)	zł	
Ogółem do wypłaty	zł	Podpis.....

Słownie :

Zatwierdzono do wypłaty

Główny Księgowy

Dyrektor

Kwotę..... zł

Dnia

Zatwierdzoną kwotę przekazano na rachunek **Zleceniobiorcy** / wysłano przekazem / otrzymałem

Data wypłaty / przekazu / przelewu.....

ZLECENIOBIORCA

Rk Kw

ADNOTACJE DZIAŁU KSIĘGOWOŚCI

Konto kosztów Uwagi