**UZL/2017**

**UMOWA ZLECENIE** nr ewid……………………………….

W dniu ................................... we Wrocławiu, pomiędzy Uniwersytetem Przyrodniczym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Norwida 25, zwanym dalej „ZLECENIODAWCĄ” , reprezentowanym przez:

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

…………………………………………………………………………………………………… a

**Nazwisko ……………………………………. Imiona** 1 ……………………….. 2 ..………………...……………..

**Imię ojca** …………………………………………..  **Imię matki** ………………………………………………………….

**Miejsce urodzenia** ………………………………… **Data urodzenia** …………………………………………………….

zwanym dalej ZLECENIOBIORCĄ nieprowadzącym działalności gospodarczej/prowadzącym działalność gospodarczą jednoosobową/ prowadzącym działalność gospodarczą i zatrudniającym pracowników**\***

**Nr PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Seria i nr dowodu osobistego lub paszport**u ………………………………………………………………...

**Miejsce zamieszkania:**

**Województwo** ………………………………………….. **Gmina** …………………………………………………………

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

**Kod pocztowy** …….. - ……….. **Miejscowość** ………………………………………………….

**Nazwa i adres Urzędu Skarbowego wg zamieszkania** ………………………………………………………………………….

**Oddział NFZ wg zamieszkania** ………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(nr rachunku osobistego)

Oświadczam, iż jestem **właścicielem ww. numeru konta** ……………………………………. ………………………

 **(*podpis Zleceniobiorcy***) **(*nr tel. kontaktowego*)**

Stwierdzam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. Odpowiedzialność karno- skarbowa, za podanie danych

niezgodnych z prawdą jest mi znana.

 **……………………………………**

 **(czytelny podpis Zleceniobiorcy)**

 została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1. ZLECENIODAWCA zleca, a ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się do wykonania następujących prac :

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Symbol jednostki:

Płatne ze środków:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

a ) kod jednostki organizacyjnej w TETA FK

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **/** |  |  |  |  | **/** |  |  |

b) numer Projektu -

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

c) zadanie -

§ 2. Zlecenie będzie wykonane w **terminie od**…………………………..………d**o** …………………….………..

w siedzibie ZLECENIODAWCY/ lub w innym miejscu prowadzenia działalności przez ZLECENIODAWCĘ/ w siedzibie ZLECENIOBIORCY / w innym miejscu \*
to jest………………………………………………………………….................................................................................

§ 3. ZLECENIODAWCA zobowiązuje się dokonywać wypłat za realizację zlecenia nie rzadziej niż raz w miesiącu po przedłożeniu przez ZLECENIOBIORCĘ rachunku **\*\*.**

§ 4. Za terminowe i bezusterkowe wykonanie zlecenia ZLECENIODAWCA wypłaci ZLECENIOBIORCY wynagrodzenie według stawek umownych w wysokości........................................................................................zł (słownie..........................................................................……………………………………………………………….)

określonej na podstawie sporządzonej kalkulacji: stawka godzinowa……..zł x ilość godzin……….........................

§ 5. ZLECENIOBIORCA oświadcza , że

a**) jest / nie jest \* zatrudniony w ramach stosunku pracy (umowa o pracę/mianowanie) na Uniwersytecie Przyrodniczym we Wrocławiu;**

b) **jest / nie jest** \* pracownikiem innego pracodawcy (nazwa): ................................................... zatrudnionym na podstawie umowy o pracę, mianowania, stosunku służbowego, stosunku pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy, członkostwa w spółdzielni zajmującej się produkcją rolną, a wynagrodzenie miesięczne brutto z tych tytułów **jest / nie jest** \* wyższe od kwoty minimalnego krajowego wynagrodzenia ustalonej przez ministra właściwego ds. pracy i jednocześnie wnioskuje / nie wnioskuje \* o objęcie go dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym (po połowie na koszt ZLECAJĄCEGO i ZLECENIOBIORCY);

c**) jest / nie jest** \* studentem szkoły wyższej lub uczniem szkoły ponadpodstawowej, ukończył / nie ukończył\* 26 lat;,

d) **jest / nie jest** \* doktorantem;

e) nie jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę ale zawarł umowę zlecenia lub o świadczenie usług, z której powstał obowiązek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego w okresie wykonywania niniejszej umowy, to jest (czas trwania tej umowy oraz nazwa jednostki) ……..……………………………………………………. w związku z czym **wnioskuje / nie wnioskuje** \* o objęcie go dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym;

f**) jest / nie jest** \* emerytem, rencistą;

 g) **podlega/ nie podlega** \* z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej ubezpieczeniu ZUS wg zasad preferencyjnych;

 h) są mu znane przepisy BHP dotyczące prac objętych niniejszą umową.

 i) **przebywa / nie przebywa** \*na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim;

 j) **przebywa / nie przebywa** \* na urlopie wychowawczym,

 k) **przebywa / nie przebywa \*** na urlopie bezpłatnym ;

§ 6. W przypadku, gdy ZLECENIOBIORCA jest pracownikiem Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu, zobowiązuje się on do wykonywania usług w godzinach pozasłużbowych.

§ 7. ZLECENIOBIORCA **wnioskuje / nie wnioskuje** \* o objęcie go dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym ( na koszt ZLECENIOBIORCY).

§ 8. Strony ustalają, że praca nie będzie wykonywana pod kierownictwem ZLECENIODAWCY.

§ 9 Strony ustalają, że ZLECENIOBIORCA, **przed wystawieniem rachunku** przedstawia ZLECENIODAWCY pisemne **potwierdzenie liczby godzin przepracowanych w miesiącu**, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do rachunku.

§10. Strony mają świadomość skutków prawnych zawarcia umowy zlecenia.

§11. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§12. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§13. Wszelkie spory wynikłe na tle niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sądy właściwe miejscowo dla siedziby ZLECENIODAWCY.

§14. Umowę sporządzono w ............ egzemplarzach, z których jeden otrzymuje ZLECENIOBIORCA.

 ……………………………………… ………………………………………

 Zleceniobiorca Zleceniodawca

Oświadczenie Bezpośredniego Przełożonego ZLECENIOBIORCY będącego pracownikiem UPWr :

Stwierdzam, że zakres prac stanowiący przedmiot niniejszej umowy zlecenia nie należy do obowiązków zleceniobiorcy, wynikających z jego stosunku pracy na UPWr.

 ……………………………………………………..

 podpis bezpośredniego przełożonego Zleceniobiorcy

**\*** niepotrzebne skreślić (pieczęć imienna)

\*\* w przypadku umowy zawartej na okres dłuższy niż jeden miesiąc

**UZL/2017**