**UMOWA ZLECENIE nr IDP0000.272.1.2023.CUBR**

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 :

Praca w projekcie badawczym *„Innowacyjne technologie ograniczenia migracji zasolonych wód podziemnych do wód powierzchniowych w rejonie Obiektu Unieszkodliwiania Odpadów Wydobywczych Żelazny Most”.* Projekt finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju; numer umowy: CuBR-IV/413563/NCBR/2019.

Przedmiot niniejszego zamówienia dotyczy pracy w projekcie badawczym polegającej na:

Prace zostaną odebrane na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego i karty czasu pracy.

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

Symbol jednostki:

Płatne ze środków:

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

a ) kod jednostki organizacyjnej w TETA FK

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

b) numer Projektu -

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

c) zadanie -

§ 2. Zlecenie będzie wykonane w **terminie od**

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 4 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**