

1. Umowa numer	2. Data zawarcia umowy
----------------	------------------------

## Umowa - zlecenie

**zawarta w dniu** \_\_\_\_\_ **w** \_\_\_\_\_ **między :**

### Zleceniodawca :

#### DANE ZLECEJĄCEGO

Z1. Nazwa pełna\* / Nazwisko, pierwsze imię\*\*

Z2. Reprezentowana przez :

Z3. Reprezentowana przez :

#### ADRES SIEDZIBY\* / ADRES ZAMIESZKANIA\*\*

Z4. Kraj

Z5. Województwo

Z6. Powiat

Z7. Gmina

Z8. Ulica

Z9. Nr domu

Z10. Nr lokalu

Z11. Miejscowość

Z12. Kod pocztowy

Z13. Poczta

### Zleceniobiorca :

#### DANE ZLECENIOBIORCY

W1. Nazwisko i imię

W2. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

W3. Imiona rodziców

W4. Dokument Tożsamości

W5. Seria i numer dokumentu

W6. Wydany przez :

W7. Numer NIP

W8. Numer Identyfikacyjny PESEL\*\*

#### ADRES ZAMIESZKANIA

W9. Kraj

W10. Województwo

W11. Powiat

W12. Gmina

W13. Ulica

W14. Nr domu

W15. Nr lokalu

W16. Miejscowość

W17. Kod pocztowy

W18. Poczta

#### URZĄD SKARBOWY ZLECENIOBIORCY

W19. Nazwa i adres urzędu

§ 1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania następujące prace

## § 2. Umowa została zawarta na okres :

1. Data rozpoczęcia prac ( dzień-miesiąc-rok ):

2. Data zakończenia prac ( dzień-miesiąc-rok ):

## § 3. Zlecenie będzie wykonywane : ( należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. W siedzibie lub miejscu prowadzenia działalności Zleceniodawcy.

2. W miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę

## § 4. Za wykonane zlecenia Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy kwotę złotych:

1. Kwota brutto:

2. Kwota słownie :

w terminie

3. Termin płatności :

od daty otrzymania rachunku.

## § 5. Z tytułu wykonywania niniejszej umowy Zleceniobiorca zgodnie ze złożonym Oświadczeniem stanowiącym załącznik numer 1 do niniejszej umowy : ( należy zaznaczyć właściwe kwadraty)

1. Ubezpieczenie emerytalne i rentowe:

1. Podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu  
Chce podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu

2. Nie podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu  
Nie chce podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu

w przypadku, gdy zaznaczono pkt 1.1 Zleceniobiorca Oświadcza, że:

2. Dobrowolne ubezpieczenie chorobowe:

Chcę być objętym dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

Nie chcę być objętym dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

oraz przyjmuje do wiadomości, że wykonując zlecenie poza siedzibą lub miejscem prowadzenia działalności przez Zleceniodawcę nie będzie podlegał ubezpieczeniu wypadkowemu.

§ 6. W przypadku nienależytego lub nieterminowego wykonania dzieła Zleceniodawca ma prawo odmowy wypłaty części lub całości kwoty umownej.

§ 7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do pokrycia wszelkich strat wynikających z powodu niewykonania zleconych czynności, względnie zniszczenia lub uszkodzenia powierzonych mienia. Podstawą będzie spisany odpowiedni protokół.

§ 8. Zleceniodawca nie odpowiada za szkody wyrządzone osobom trzeci przez Zleceniobiorcę podczas wykonywania czynności związanych z realizacją niniejszej umowy.

§ 9. Zleceniobiorca będzie wykonywał zleconą pracę : ( należy zaznaczyć właściwy kwadrat )

Samodzielnie

Pod nadzorem Zleceniodawcy lub osoby go reprezentującej

Osobą bezpośrednio nadzorującą pracę Zleceniobiorcy będzie :

§ 10. Zleceniobiorca Oświadcza, że znane mu są przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujące przy wykonywaniu zleconych czynności wynikających z niniejszego zlecenia i Oświadcza, że będzie ich przestrzegał, a także Oświadcza, że stan jego zdrowia pozwala na wykonywanie zleconych czynności.

§ 11. Zleceniobiorca Oświadcza, że będzie wykonywał zlecone czynności z zachowaniem należytej staranności.

§ 12. Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy prawa o ubezpieczeniach społecznych i zdrowotnych.

§ 14. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 15. Inne postanowienia umowy :

1. Inne postanowienia umowy :

Podpisy stron : Zleceniodawca

Zleceniobiorca

Podpis

Podpis

Załącznik numer 1 do umowy - zlecenia

Data \_\_\_\_\_

**Oświadczenie Zleceniobiorcy**

Oświadczam, jako Zleceniobiorca niniejszej umowy - zlecenia, że :

1. Jestem równocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej ( bez względu na wymiar czasu pracy i pracodawcę ) w :

2. Wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi :

Co najmniej minimalne wynagrodzenia

Mniej niż minimalne wynagrodzenie

3. Jestem jednocześnie już ubezpieczony jako osoba wykonująca :

pracę nakładczą

umowę agencyjną

zawartą u innego zleceniodawcy

4. Jestem już ubezpieczony z innych tytułów niż wymienione w punkcie 1 i 2 :

(określić tytuł ubezpieczenia, nazwę i adres firmy, działalności itp. )

5. Jestem emerytem

6. Jestem rencistą (Należy podać numer i tytuł świadczenia):

7. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 roku życia

(Nazwa i adres szkoły / uczelni wyższej, wydział):

8. Nie jestem w rejestrze bezrobotnych

9. Umowę - zlecenie wykonam w ramach działalności gospodarczej i wystawię  
rachunek fakturę VAT

10. Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego Oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę na piśmie.

11. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści niniejszego Oświadczenia zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

Podpis składającego Oświadczenie

Zleceniobiorca

*Podpis*

1.Miejsce wystawienia rachunku	2.Data wystawienia rachunku
--------------------------------	-----------------------------

## Rachunek za wykonanie umowy - zlecenia

zgodnie z umową numer \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_

### Wystawiony dla Zleceniodawcy :

#### DANE Zleceniodawcy

Z1. Nazwa pełna\* / Nazwisko, pierwsze imię\*\*

#### ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\*

Z4. Kraj	Z5. Województwo	Z6. Powiat	
Z7. Gmina	Z8. Ulica	Z9. Nr domu	Z10. Nr lokalu
Z11. Miejscowość	Z12. Kod pocztowy	Z13. Poczta	

### Wystawiony przez Zleceniobiorcę:

#### DANE ZLECENIOBIORCY

W1. Nazwisko i imię		
W2. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)	W3. Imiona rodziców	
W4. Dokument Tożsamości	W5. Seria i numer dokumentu	W6. Wydany przez :
W7. Numer NIP	W8. Numer Identyfikacyjny PESEL**	

#### ADRES ZAMIESZKANIA

W9. Kraj	W10. Województwo	W11. Powiat	
W12. Gmina	W13. Ulica	W14. Nr domu	W15. Nr lokalu
W16. Miejscowość	W17. Kod pocztowy	W18. Poczta	

### Kwota brutto rachunku :

3. Kwota brutto:	2. Kwota słownie :
------------------	--------------------

### Podpis wystawiającego rachunek

--

*Podpis*

**A. Rozliczenie umowy :****A.1 Status zleceniobiorcy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) :**

## 3. Status Zleceniobiorcy ( należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. Umowa zawarta z własnym pracownikiem

2. Zleceniobiorca jest emerytem lub rencistą

3. Przedmiotem umowy są prawa autorskie i pokrewne

4. Zleceniobiorca jest uczniem / studentem do 26 roku życia

5. Umowa - zlecenie jest jedynym zatrudnieniem Zleceniobiorcy

6. Umowa - zlecenie z kilkoma zleceniodawcami

7. Podatek opłaca Zleceniodawca

**A2. Wyliczenie kwoty do wypłaty :**

Kwota rachunku brutto	
Koszty uzyskania przychodu	
Dochód	
Składki na ubezpieczenia społeczne : tak      nie      bez bezp. chorobowego	
Podstawa - ubezpieczenie społeczne	
Składki na ubezpieczenia społeczne	%      składka
Ubezpieczenie emerytalne	
Ubezpieczenie rentowe	
Ubezpieczenie chorobowe	
Razem =	
Podstawa opodatkowania (w pełnych złotych)	
Zaliczka na podatek dochodowy	%      zaliczka
Należny podatek	
Kwota zaliczki =	
Podstawa - ubezpieczenie zdrowotne	
Składka na ubezpieczenia zdrowotne	%      składka
składka płatna przez płatnika	
składka płatna przez pracownika	
Razem =	
<b>Do wypłaty</b>	

4. Uwagi

**A.3 Kwota do wypłaty słownie :**

4. Kwota do wypłaty słownie :

**A.4 Wymienioną kwotę otrzymałem**

5. Data :

\_\_\_\_\_

6. Podpis

**A.5 Wymienioną kwotę należy przelać na konto :**

Podpis

7. Nazwa banku

8. Numer rachunku bankowego