

Nr zadania/projektu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## UMOWA ZLECENIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(kod jednostki)

(kolejny nr)

(rok)

zawarta w Gdańsku w dniu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

pomiędzy

**Politechniką Gdańską** w Gdańsku.....

*(nazwa jednostki organizacyjnej)*

ul. G. Narutowicza 11/12, 80-233 Gdańsk REGON: 000001620, NIP: 584-020-35-93,

reprezentowaną na podstawie pełnomocnictwa Rektora przez:

.....  
zwaną dalej „Zleceniodawcą”,

a

.....  
*(imię i nazwisko)*

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkałą/zamieszkałym w.....

*(adres zamieszkania)*

zatrudnioną/ym w.....na

*(nazwa zakładu pracy)*

stanowisku.....

nr ewidencyjny pracownika.....

*(dotyczy pracowników Politechniki Gdańskiej)*

zwaną dalej „Zleceniobiorcą”

### § 1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje i zobowiązuje się do wykonania zlecenia polegającego na:.....

.....  
.....

## § 2

Niniejsza umowa zostaje zawarta na **czas oznaczony**

od       do        
(dzień) (miesiąc) (rok) (dzień) (miesiąc) (rok)

## § 3

1. Zleceniodawca zobowiązuje do zapłaty Zleceniobiorcy **wynagrodzenia** w wysokości  zł brutto (słownie: .....złotych).
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania czynności objętych zleceniem przez nie więcej niż..... **godzin** w każdym miesiącu trwania umowy.
3. Rozliczenie zlecenia będzie następowało w okresie miesięcznym.
4. W każdym miesiącu trwania umowy, Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego prowadzenia pisemnego zestawienia liczby godzin wykonywania zlecenia wraz ze wskazaniem wykonanych czynności (*wzór Zestawienia liczby godzin wykonywania zlecenia w danym miesiącu stanowi Załącznik nr 1 do umowy*).
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania Zleceniodawcy, na każde jego żądanie, pisemnych informacji o przebiegu realizacji zlecenia lub do bieżącego przedkładania do wglądu lub weryfikacji zestawienia, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu.
6. Podstawą do wystawienia rachunku za dany miesiąc przez Zleceniobiorcę (*wzór Rachunku i oświadczenia dla celów podatkowych stanowi Załącznik nr 2 do umowy*) będzie zatwierdzone przez Zleceniodawcę zestawienie, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu.
7. Rachunek, o którym mowa w ust. 6 niniejszego paragrafu powinien zostać wystawiony do ostatniego dnia miesiąca za który ma nastąpić wypłata.
8. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionego przez Zleceniobiorcę rachunku, do którego będzie załączone zatwierdzone zestawienie, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu oraz oświadczenie dla celów ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego (*wzór Oświadczenia dla celów ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego stanowi Załącznik nr 3 do umowy*), na konto nr:

(nr konta Zleceniobiorcy)

w terminie 15-tego dnia miesiąca następującego po otrzymaniu rachunku przez Zleceniodawcę. Jeżeli 15 dzień miesiąca przypada w dniu ustawowo wolnym od pracy lub w sobotę, wypłata następuje w następnym dniu roboczym.

#### **§ 4**

1. Zleceniobiorca będzie wykonywał zlecenie w:.....  
.....

*(wskazać miejsce)*

2. Zleceniobiorca oświadcza, że powierzone zlecenie będzie wykonywał z dołożeniem należytej staranności, zgodnie z udzielonymi przez Zleceniodawcę wskazówkami.
3. Zleceniobiorca będzie wykonywał zlecenie osobiście, bez powierzania jego realizacji osobom trzecim.
4. Zleceniodawca ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za wykonane lub niewykonane przez Zleceniobiorcę w ramach niniejszej umowy czynności objęte zleceniem. Zleceniodawca ponosząc odpowiedzialność za działania lub zaniechania Zleceniobiorcy, będzie mógł dochodzić od Zleceniobiorcy roszczeń na zasadach wynikających z kodeksu cywilnego.
5. Zleceniobiorca nie jest podporządkowany Zleceniodawcy.

#### **§ 5**

1. Zleceniodawca zapewni/nie zapewni\*) następujące materiały, niezbędne do wykonania zlecenia:.....  
.....

*(wskazać jakie)*

2. W przedostatnim dniu trwania umowy, Zleceniobiorca jest zobowiązany rozliczyć się ze Zleceniodawcą z przekazanych materiałów.

#### **§ 6**

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę na piśmie z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia, którego bieg rozpoczyna się w pierwszym dniu następującym po dniu, w którym wypowiedzenie zostało złożone.
2. Zleceniodawca ma prawo wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:
  - a) Zleceniobiorca powierzy wykonanie zlecenia osobie trzeciej,
  - b) Zleceniobiorca rażąco narusza postanowienia niniejszej umowy.

#### **§ 7**

1. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez Zleceniobiorcę czynności w ramach niniejszej umowy, Zleceniodawcy przysługuje prawo naliczenia kary

umownej w wysokości 0,2 % wynagrodzenia brutto, o którym w § 3 ust. 1 umowy za każdy dzień trwania naruszenia.

2. W przypadku wypowiedzenia umowy bez zachowania okresów wypowiedzenia zgodnie z § 6 ust. 2 umowy, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 15% wynagrodzenia brutto, o którym mowa § 3 ust. 1 umowy.
3. Zleceniodawca ma prawo potrącenia kar umownych, o których mowa w ust. 1 lub ust. 2 niniejszego paragrafu z wynagrodzenia netto przysługującego Zleceniobiorcy.
4. Zleceniobiorca zapłaci kary umowne w terminie 7 dni od momentu otrzymania wezwania do zapłaty.
5. Zleceniodawcy przysługuje prawo żądania odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej, na zasadach przewidzianych w kodeksie cywilnym.

## **§ 8**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że bezterminowo zachowa w poufności wszelkie informacje, jakie uzyskał w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. Przez informacje poufne strony rozumieją w szczególności wszelkie dane lub informacje, które dotyczą działalności Zleceniodawcy, takie jak informacje technologiczne, organizacyjne, techniczne, prawne, finansowe lub inne informacje, które posiadają wartość gospodarczą, a także informacje, które zostały uzyskane w wyniku przetworzenia lub analizy przekazanych informacji, niezależnie od sposobu ich ujawnienia, uzyskane przed i po zawarciu umowy.
3. Zleceniobiorca może ujawnić informację poufną wyłącznie po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody Zleceniodawcy lub gdy taki obowiązek wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, o czym Zleceniobiorca zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Zleceniodawcę.
4. Wszelkie dokumenty uzyskane w trakcie obowiązywania niniejszej umowy zawierające lub mogące zawierać informacje poufne lub informacje objęte tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji pozostaną wyłączną własnością Zleceniodawcy. Zleceniobiorca zobowiązany jest do ich zwrotu na każde żądanie Zleceniodawcy.
5. Zleceniobiorca przejmuje na siebie pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe w związku z naruszeniem zobowiązań o poufności.

## **§ 9**

1. Zleceniodawca niniejszym informuje Zleceniobiorcę, że administratorem danych jest Politechnika Gdańska w Gdańsku (80-233), ul. G. Narutowicza 11/12.

2. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się wyłącznie w celu realizacji zadań administratora, które wynikają z niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, które są przetwarzane przez Politechnikę Gdańską w Gdańsku oraz do poprawienia tych danych.

#### **§ 10**

1. Strony zgodnie oświadczają, że klasyfikując niniejszą umowę jako umowę zlecenia, biorą odpowiedzialność za prawidłowe wykonanie swoich zobowiązań względem Urzędu Skarbowego lub Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że w przypadku zmiany jakichkolwiek danych lub informacji wpływających na rozliczenia z Urzędem Skarbowym lub z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, zobowiązuje się niezwłocznie informować o tym fakcie Zleceniodawcę, nie później jednak niż w terminie 7 dni od daty zmiany tych danych lub informacji oraz bierze na siebie odpowiedzialność za skutki wynikłe z niedopełnienia tego obowiązku.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest złożyć oświadczenie dla celów ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego w terminie pozwalającym na dokonanie przez Zleceniodawcę zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego, pod rygorem negatywnych skutków prawnych i finansowych.

#### **§ 11**

1. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy do reprezentowania Zleceniodawcy upoważniony jest:.....
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące akty prawne.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.
4. Ewentualne spory, mogące powstać w związku z niniejszą umową, rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy wg prawa polskiego.
5. Wszystkie załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Akceptacja finansowa

.....

*(podpis dysponenta środków finansowych)*

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

.....

*(podpis i data)*

.....

*(podpis i data)*

Załączniki:

1. Wzór Zestawienia liczby godzin wykonywania zlecenia w danym miesiącu;
2. Wzór Rachunku i oświadczenia dla celów podatkowych;
3. Wzór Oświadczenia dla celów ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego.

**\*) niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 1  
do wzoru umowy zlecenia

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr ewidencyjny pracownika/PESEL\*) )

do umowy zlecenia

(kod jednostki)			(kolejny nr)					(rok)			

**Zestawienie liczby godzin wykonywania zlecenia**  
**w miesiącu ..... r.**

Data	Opis wykonanych czynności	Liczba godzin

**RAZEM:** .....

Oświadczam, że w tym miesiącu na wykonanie zadań wynikających z umowy zlecenia przeznaczyłam/em łącznie ww. liczbę godzin.

Zleceniobiorca:

.....  
(podpis i data)

Po weryfikacji wskazanej przez Zleceniobiorcę liczby godzin przeznaczonych na wykonanie zlecenia w tym miesiącu, zatwierdzam tę liczbę godzin/nie zatwierdzam tej liczny godzin i wnoszę następujące uwagi\*):

.....  
.....

oraz stwierdzam, że Zleceniobiorca w ramach wykonywania zadań wynikających z umowy zlecenia w tym miesiącu zrealizował łącznie.....godzin. Zleceniobiorca wystawi rachunek w oparciu o tę liczbę godzin.

Zleceniodawca:

.....  
(podpis i data)

**\*) niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 2

do wzoru umowy zlecenia

Gdańsk, dnia [ ]-[ ]-[ ] (dzień) (miesiąc) (rok)

(imię i nazwisko)
(nr ewidencyjny pracownika/PESEL\*)

RACHUNEK

Dla
za wykonanie zgodnie z umową zlecenia nr
(następujących czynności
w ilości
godzin w miesiącu
na kwotę
zł brutto (słownie
złotych)
20% kosztów uzyskania przychodu
(podpis Zleceniobiorcy)

Stwierdzam, że ww. czynności zostały/nie zostały\*) wykonane należycie oraz zostały przyjęte do zadania/projektu nr:
Kary umowne zostały naliczone w wysokości...zł z tytułu...\*\*)

Akceptacja finansowa

(podpis dysponenta środków finansowych)
(podpis Zleceniodawcy)

Zatwierdzam do wypłaty

(podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)

Wyrażam zgodę na potrącenie naliczonych kar umownych z przysługującego mi wynagrodzenia.\*\*)

(podpis Zleceniobiorcy)

OŚWIADCZENIE do celów podatkowych

(dotyczy wyłącznie osób niezatrudnionych w PG – wypełnić drukowanymi literami)

(nazwisko i imię)
[ ]-[ ]-[ ] (data urodzenia – dzień , miesiąc, rok),
[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ] (PESEL)
[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ] (NIP)

(miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) województwo gmina)

(adres Urzędu Skarbowego właściwego wg miejsca zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

Stwierdzam, że powyższe dane podpisałem (am) zgodnie ze stanem faktycznym.

(podpis składającego oświadczenie)

\*) niepotrzebne skreślić
\*\*) skreślić, gdy nie dotyczy



Załącznik nr 3 do wzoru umowy zlecenia

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr ewidencyjny pracownika/PESEL \*)

do umowy zlecenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(kod jednostki)

(kolejny nr)

(rok)

**OŚWIADCZENIE  
dla celów ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego**

1. Jestem emerytem(ką) / rencistą(ką)\*) mam ustalone prawo do emerytury / renty\*).

Oddział ZUS ....., numer emerytury lub renty.....

jako emeryt(ką)/rencista(ką) \*) jestem zatrudniony(a) na umowę o pracę TAK/NIE \*) nazwa i adres zakładu pracy)

..... moje wynagrodzenie w

w/w zakładzie pracy jest wyższe od minimalnego wynagrodzenia TAK/NIE \*) ustalonego przez odrębne przepisy, prowadzę działalność gospodarczą TAK/NIE \*) odprowadzam składki (jakie)

2. Jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę (nazwa i adres zakładu

pracy)..... moje wynagrodzenie w

w/w zakładzie pracy jest wyższe od minimalnego wynagrodzenia TAK/NIE \*) ustalonego przez odrębne przepisy.

3. Jestem osobą bezrobotną TAK/NIE \*), zarejestrowaną w Urzędzie Pracy TAK/NIE \*), z prawem/bez prawa \*) do zasiłku dla bezrobotnych.

4. Przebywam na urlopie bezpłatnym, macierzyńskim, wychowawczym \*) i nie posiadam innego tytułu do ubezpieczenia społecznego.

5. Nie jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę lecz zawarłem(am) umowę zlecenia, z innym niż Politechnika Gdańska, zleceniodawcą z tytułu której powstał obowiązek ubezpieczenia, emerytalnego i rentowego.

od

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dzień) (m-c) (rok)

(dzień) (m-c) (rok)

Umowa zlecenia zawarta z innym zleceniodawcą wypłacana jest miesięcznie w kwocie wyższej niż minimalne wynagrodzenie za pracę TAK/NIE \*)

Wnioskuje / nie wnioskuje \*) o dobrowolne ubezpieczenie emerytalno-rentowe.

6. Wnioskuje / nie wnioskuje \*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

7. Jestem doktorantem(ką), studentem(ką) szkoły wyższej, uczniem szkoły ponadpodstawowej, nie ukończyłem(am) 26 lat oraz jestem /nie jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę \*).

8. Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą i osobiście odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne. Z tego tytułu rozliczam składki za każdy miesiąc od podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w wysokości 30% minimalnego wynagrodzenia: TAK/NIE \*)

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.**

**Jestem świadoma (y) odpowiedzialności karnej za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenia.**

**W przypadku zmiany jakichkolwiek danych wskazanych w treści niniejszego oświadczenia, zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o tym właściwego pracownika Politechniki Gdańskiej, poprzez ponowne złożenie oświadczenia z dopiskiem „aktualizacja na dzień ..... r” i wskazaniem danych, które ulegają zmianie jednakże nie później niż w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany danych.**

**W przypadku, gdy dane wskazane w oświadczeniu są niezgodne ze stanem faktycznym albo w przypadku nieprzekazania informacji o zmianie danych w ww. terminie, skutkujące obowiązkiem zapłaty za moją osobę składki na ubezpieczenie społeczne przez PG, zobowiązuję się do zwrotu składek w części finansowanej z moich środków jako ubezpieczonego oraz całości odsetek należnych ZUS. Zwrot kwoty, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania przeze mnie informacji o błędnym wykazaniu składek, na konto lub do kasy Politechniki Gdańskiej, bez dalszych wezwań.**

**Upoważniam Zleceniodawcę do dokonywania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.**

Gdańsk,     |\_|\_|\_|\_| . |\_|\_|\_|\_| . |\_|\_|\_|\_|\_|  
(dzień)     (miesiąc)     (rok)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

\*) niepotrzebne skreślić