Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 4/2019

**UMOWA ZLECENIA NR ……………**

zawarta w dniu …………… w Kielcach, pomiędzy Uniwersytetem Jana Kochanowskiego   
w Kielcach,

reprezentowanym przez ………………………………….………………………………………………

zwanym w dalszej części umowy **Zleceniodawcą**

a

Panią/Panem………………………………………………………………………………………………zamieszkałą/zamieszkałym w …………………….…………………….……………………………….. PESEL…………..………………………….. zwanym/zwaną w dalszej części umowy **Zleceniobiorcą**

o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania następujące czynności …………………….. w okresie od ….. do ….
2. Zleceniodawca ma prawo kontrolować sposób wykonania umowy i domagać się wprowadzenia odpowiednich zmian w ich realizacji.
3. W razie zgłoszenia przez Zleceniodawcę uzasadnionych zastrzeżeń do wykonania umowy   
   w zakresie określonym w niniejszym paragrafie Zleceniobiorca zobowiązany jest do dokonania odpowiednich zmian i poprawek bez dodatkowego wynagrodzenia.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się podporządkować i w praktyce stosować się do obowiązujących   
   w Uniwersytecie wewnętrznych aktów normatywnych.

§ 2

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe zapewniające wykonanie zlecenia objętego umową na najwyższym poziomie, w sposób staranny   
   i sumienny, tak aby umowa została zrealizowana zgodnie z celem, dla którego została zawarta.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać prace, o których mowa w § 1 ust. 1, osobiście i nie może powierzyć ich w całości lub części innym osobom bez pisemnej zgody Zleceniodawcy.
3. W przypadku niemożności rozpoczęcia wykonania, kontynuacji lub zakończenia przedmiotu umowy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do natychmiastowego poinformowania o tym Zleceniodawcę.
4. Zleceniodawca ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za czynności Zleceniobiorcy, realizowane w ramach powierzonego do wykonania przedmiotu umowy. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo dochodzenia od Zleceniobiorcy odszkodowania regresowego w przypadku zaspokojenia roszczeń osób trzecich.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Zleceniodawcę o fakcie wyrządzenia szkody lub zgłoszenia wobec niego określonych roszczeń.
6. Zleceniobiorca oświadcza, ze zna przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy i zobowiązuje się do ich przestrzegania w miejscu wykonywania zajęć, a w szczególności do:
7. wykonywania zlecenia w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy,
8. dbania o należyty stan mienia Zleceniodawcy oraz o porządek i ład w miejscu wykonywania zlecenia,
9. stosowania występujących w miejscu wykonywania zlecenia, dostępnych środków ochrony zbiorowej, a także używania własnych środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego, o ile charakter wykonywanej pracy tego wymaga,
10. niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy o zauważonym w Uniwersytecie wypadku   
    albo zagrożeniu życia lub zdrowia ludzkiego oraz ostrzeżenia współpracowników   
    oraz wszystkich osób znajdujących się w rejonie zagrożenia o grożącym im niebezpieczeństwie.

§ 3

1. Z tytułu wykonania przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1, Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości ………………….
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wystawienia rachunku miesięcznego, obejmującego okres   
   od pierwszego do ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego, który zawiera wykaz liczby faktycznie zrealizowanych godzin zlecenia i dostarczenia go w każdy pierwszy dzień roboczy następnego miesiąca do siedziby jednostki organizacyjnej Zleceniodawcy, w której realizowane jest zlecenie.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, wypłacane będzie miesięcznie do ostatniego dnia każdego miesiąca kalendarzowego obowiązywania umowy, po należytym i terminowym wykonaniu czynności zlecenia potwierdzonym przez Zamawiającego, na podstawie prawidłowo wystawionego przez Zleceniobiorcę rachunku z uzgodnionym przez obie strony zestawieniem miesięcznym liczby faktycznie zrealizowanych godzin zlecenia za poprzedni miesiąc kalendarzowy. W przypadku nie złożenia rachunku w terminie wskazanym w zdaniu poprzednim, konsekwencje późniejszej wypłaty wynagrodzenia obciążają Zleceniobiorcę, a wypłata wynagrodzenia z tytułu umowy przechodzi na kolejny miesiąc kalendarzowy, przy czym wypłata ta będzie zrealizowana przy uwzględnieniu w zestawieniu godzin za miesiąc poprzedni, w którym nie zrealizowano wypłaty ze względu na brak doręczenia zestawienia.
4. Przedstawione potwierdzenie liczby godzin w formie zestawienia znajdującego się na rachunku wystawionym przez Zleceniobiorcę wyczerpuje ustawowy obowiązek Zleceniobiorcy w zakresie potwierdzania liczby godzin realizowanego zlecenia. Ponadto Strony zgodnie potwierdzają, iż obowiązek Zleceniobiorcy w zakresie potwierdzenia liczby godzin służy wyłącznie uczynieniu zadość postanowieniom ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, w żadnej mierze obowiązek ten nie może być interpretowany jako jeden z podstawowych obowiązków pracownika zatrudnionego na umowę o pracę i nie stanowi dodatkowego narzędzia do kontrolowania Zleceniobiorcy, bowiem wolą Stron nie jest i nie było zawarcie umowy o pracę.
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest do doręczenia Zleceniodawcy wszelkiej dokumentacji związanej z prowadzeniem zlecenia.
6. Z wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zostanie potrącona zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz nastąpią inne umniejszenia wynikające z obowiązujących przepisów prawnych.
7. Zleceniobiorca zobowiązany jest złożyć pisemne oświadczenie dla celów ubezpieczeniowych   
   i podatkowych jako załącznik do niniejszej umowy.

§ 4

1. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez Zleceniobiorcę umowy,   
   w tym niedotrzymania terminów wykonywania czynności, Zleceniodawca ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym i odmówić wypłaty wynagrodzenia.
2. W razie niedotrzymania terminu Zleceniobiorca odpowiada za szkody poniesione   
   przez Uniwersytet natomiast przy stwierdzeniu błędów i wad zlecenia – zobowiązany jest   
   do bezpłatnego ich usunięcia.

§ 5

W przypadku niemożności rozpoczęcia, kontynuowania lub zakończenia zlecenia w terminie, Zleceniobiorca niezwłocznie poinformuje kierownika jednostki organizacyjnej o zaistniałej przeszkodzie.

§ 6

1. Zleceniobiorca oświadcza, że nie prowadzi działalności gospodarczej w myśl ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 646) w zakresie przedmiotu umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o zmianie stanu faktycznego określonego w ust. 1 w terminie 7 dni od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.
3. Na Zleceniobiorcy ciąży obowiązek ustalenia ustawodawstwa właściwego w zakresie ubezpieczeń społecznych oraz przedłożenie druku A1 w przypadku gdy to ustawodawstwo jest inne niż polskie. Na Zleceniobiorcy ciąży także obowiązek dokonania zapłaty składek w imieniu pracodawcy, zgodnie z art.21 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE)   
   nr 987/2009 z dnia 16 września 2009 r., dotyczącego wykonywania rozporządzenia (WE)   
   nr 883/2004 w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego w wysokości obowiązującej w Instytucji Ubezpieczeniowej właściwej dla miejsca zamieszkania Pracownika   
   i zgodnego z drukiem A1, w sytuacji podlegania ustawodawstwu innemu niż polskie.
4. Administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy jest Zleceniodawca. Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji umowy (podstawa prawna – umowa) oraz w celu wykonania obowiązków przewidzianych w przepisach prawa (podstawa prawna – niezbędność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze). Podanie danych jest dobrowolne, ale jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy, a ich niepodanie uniemożliwia jej zawarcie. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas realizacji umowy, a po jej zakończeniu przez czas wynikający z odrębnych przepisów prawa. Odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi administrator zawrze stosowne umowy w zakresie realizacji usług zewnętrznych wiążących się z przetwarzaniem danych osobowych. Zleceniobiorca posiada prawo dostępu do swoich danych osobowych, otrzymania ich kopii ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo   
   do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach   
   i na zasadach określonych w przepisach RODO. Zleceniobiorcy przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych Zleceniobiorca może się skontaktować   
   z Inspektorem Ochrony Danych pisząc na adres iod@ujk.edu.pl lub na adres pocztowy Zleceniodawcy.

§ 7

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

Do rozpoznania sporów wynikających z niniejszej umowy właściwy będzie sąd powszechny   
w Kielcach.

§ 9

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniobiorca, a dwa pozostałe – Zleceniodawca.

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

Zleceniodawca Zleceniobiorca

……….............................

………............................

OŚWIADCZENIE WYPEŁNIAJĄ TYLKO OSOBY, KTÓRE NIE SĄ ZATRUDNIONE   
W UNIWERSYTECIE W OPARCIU O UMOWĘ O PRACĘ

**OŚWIADCZENIE**

do umowy zlecenia nr …………………………… zawartej dnia ….………………………….

Nazwisko i imię ……………………………………………….. Data urodzenia …………………….. Nr telefonu…………………………………………. e-mail ……………………………………………

PESEL ……………………………………………... NIP………………………………………….........

Moim identyfikatorem podatkowym jest PESEL / NIP\*

Urząd Skarbowy …………………………………………………………………………………………

Obywatelstwo …………………………………… Paszport Nr…………………………………………

(dotyczy obcokrajowców)

Jestem Rezydentem (nieograniczony obowiązek podatkowy) / Nierezydentem (ograniczony obowiązek podatkowy)\*

Adres zamieszkania

Miejscowość ………………………………………….. Ulica .………………………………………… Nr domu/mieszkania ………………………………….. Kod pocztowy ……………………………….. Poczta …………………………………...……………. Gmina………………………………………… Powiat …………………………………………............ Województwo…………………………………

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Miejscowość ………………………………………….. Ulica .………………………………………… Nr domu/mieszkania ………………………………….. Kod pocztowy ……………………………….. Poczta …………………………………...……………. Gmina………………………………………… Powiat …………………………………………............ Województwo……………………………….

Oświadczam, że:

1. jestem zatrudniony(a) w oparciu o umowę o pracę u innego pracodawcy i z tego tytułu podlegam ubezpieczeniom społecznym

* TAK

- a moje wynagrodzenie ze stosunku pracy wynosi brutto:

* co najmniej minimalne wynagrodzenie obowiązujące w okresie umowy,
* mniej niż minimalne wynagrodzenie obowiązujące w okresie umowy
* NIE

1. wykonuję zawód sędziego / prokuratora\*

* TAK
* NIE

1. jestem funkcjonariuszem służb mundurowych

* TAK
* NIE

1. przebywam na urlopie bezpłatnym, macierzyńskim, wychowawczym\*

* TAK

od ………… do……………

* NIE

1. jestem wykonawcą umowy zlecenia u innego pracodawcy

* TAK

umowa została zawarta na okres od……do……i moje wynagrodzenie stanowiące podstawę do ubezpieczenia społecznego, w każdym m-cu wynosi co najmniej minimalne wynagrodzenie obowiązujące w okresie umowy TAK / NIE\*

* NIE

1. jestem ubezpieczony z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej i opłacam z tego tytułu składki na ubezpieczenie społeczne ZUS

* TAK - STANDAROWE / PREFERENCYJNE/MAŁY ZUS\*
* NIE

1. jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej\* /studentem (nie dotyczy doktorantów)\* i nie ukończyłem (am) 26 lat

* TAK
* NIE

1. Jestem emerytem\*/rencistą\*:

* TAK ………………………………………………………………………………………………

(nr świadczenia; kto wypłaca)

* NIE

1. posiadam orzeczenie o niepełnosprawności:

* TAK ………………………………………………………………………………………………

(proszę podać stopień niepełnosprawności)

* NIE

1. wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym:

* TAK
* NIE

1. wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym:

* TAK
* NIE

1. Właściwy Oddział NFZ…………………………………………………………………………

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem rzeczywistym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 247 § 1 Kodeksu Karnego, a o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie przed terminem wypłaty wynagrodzenia wynikającego   
z umowy. W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nieprzekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego   
do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

………………………………………………………………………

(data i podpis składającego oświadczenie

\*niepotrzebne skreślić

...........................,dnia.........................

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

(imię i nazwisko)

PESEL...............................................

**RACHUNEK**

do umowy ........................ nr .........................z dn. ........................

dla Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, ul. Żeromskiego 5 za wykonanie następujących prac objętych w/w umową:

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

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

Liczba zrealizowanych godzin zlecenia w miesiącu …………………………………………………….

Należność brutto: ........................................(słownie zł.............................................................................

...................................................................................................................................................................)

Wystawiający rachunek upoważnia Zamawiającego do przekazania wyliczonej należności wynikającej z umowy na rachunek bankowy

nr ................................................................................................................................................

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

(podpis Wykonawcy)

Prace przyjął .............................................................................................................................................

(data i podpis)

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym...........................................................................

(data i podpis)

Akceptuję kwotę brutto........................................(słownie zł....................................................................

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

................................, dnia ………………. .......................................................

(Kwestor)

................................, dnia ………………. ......................................................

(Kanclerz/Rektor)