

UMOWA ZLECENIA

Zawarta w dniu 15.02.2018 pomiędzy Urzędem Miasta Milanówka
ul. Kościuszki 45, 05-822 Milanówek
(data zawarcia umowy) (nazwa i siedziba Zleceniodawcy)

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

1) Piotr Remiszewski - Burmistrz Miasta
a Urszula Woźniak zam.

zwanym dalej Zleceniobiorcą.

§ 1. Zleceniobiorca zobowiązuje się na zlecenie Zleceniodawcy do doposażenia decyzji podatkowej
na 2018r w ilości 480 szt - w cenie jedn. 5,80 zł/szt.

§ 2. Zleceniobiorca będzie wykonywać zlecenie w okresie od 15.02.2018 do 18.03.2018 tj. dn

§ 3. Strony przewidują możliwość przedłużenia trwania umowy na

§ 4. Zleceniobiorcy za wykonanie czynności określonych w § 1 przysługuje wynagrodzenie w wysokości 2842 zł 00 g
 słownie złotych dwie tysiące osiemset czterdzieści dwie złote

§ 5. Wynagrodzenie płatne będzie w 14 dni po przedstawieniu rachunku przez Zleceniobiorcę po dokonaniu stosownych potrąceń

§ 6. Zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej.

§ 7. W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

§ 8. Umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 9. Inne postanowienia umowy — SKARBNIK MIASTA

INSPEKTOR
 w Referencji Organizacyjnym

Wp. Jozak
 Małgorzata Rozalska

ZLECENIOBIORCA Główny Księgowy Budżetu

U. Woźniak

mgr inż. Bożena Sehn

ZLECENIODAWCA

MIASTA MILANÓWKA

POTWIERDZENIE WYKONANIA PRACY

Niniejszym potwierdzam wykonanie
 pracy zgodnie z umową-zleceniem

Zatwierdzam do wypłaty kwotę:złgr słownie:

(podpis odbierającego pracę)

(data i podpis)

RACHUNEK z dnia

wystawił URSZULA WOŹNIAK

za wykonanie pracy zgodnie z umową z dnia

dla GINA MILANÓWEK, UL. KOŚCIUSZKI 45, 05-822 M. EK

1. Wynagrodz. z tytułu wykonania umowy	zł	gr	5. Podatek	zł	gr
2. Ubezp. społeczne E (9,76%)	zł	gr	6. Ubezpieczenie zdrowotne	zł	gr
R (6,50%)	zł	gr	7. Podatek do odprowadzenia	zł	gr
CH (2,45%)	zł	gr	8. Składka, zdrowot. odliczana od podat.	zł	gr
E+R+CH RAZEM	zł	gr	9. Łącznie potrącenia	zł	gr
3. Koszty uzyskania przychodu	zł	gr	10. Kwota do wypłaty	zł	gr
4. Kwota do opodatkowania	zł	gr			

Należne składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne przekazano

dnia do ZUS wg następującego rozliczenia:

EMERYTALNE
 E (19,52%)złgr
 w tym:złgr

RENTOWE
 R (13%)złgr

w tym:złgr

CHOROBOWE
 CH (2,45%)złgr

w tym:złgr

WYPADKOWE
 Wzłgr

Łącznie (E+R+CH+W)złgr

Składka ubezpieczenia zdrowotnego:
złgr

słownie:
 wymienioną kwotę otrzymałem dn. prelew podpis:

INFORMACJE O ZATRUDNIENIU ZLECENIOBIORCY

Nazwisko _____
 Imiona 1 _____ 2 _____
 Imię ojca _____, Imię matki _____
 Miejsce urodzenia _____
 data urodzenia _____ dzień _____ m-c _____ rok _____
 Nr PESEL _____ Nr identyfikacji podatkowej NIP _____
 Miejsce zamieszkania _____
 Gmina/Dzielnica _____
 Ulica _____ Nr domu _____ Nr miesz. _____
 Kod pocztowy _____ Miejscowość _____

Należny podatek przekazano
 dn. _____
 do Urzędu Skarbowego
 w _____
 ul. _____
 Bank: _____
 Nr konta: _____