

UMOWA ZLECENIA

W/272/275/ORG/283/18

Zawarta w dniu 18.06.2019 (data zawarcia umowy) pomiędzy Gminą Miasto Milanówek ul. Kościelna 15 (nazwa i siedziba zleceniodawcy)

zwany dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

1) Rada Miejska 2) Główny Urzędnik
a Stanisława Stompłuckiego zam.

zwany dalej Zleceniobiorcą.

§ 1. Zleceniobiorca zobowiązuje się na zlecenie Zleceniodawcy do doręczenia i opłaty 15 cenek jedn. 5,80 zł /szt 10 ilości 150 szt

§ 2. Zleceniobiorca będzie wykonywać zlecenie w okresie od 18.06.2019 do 08.07.2019 tj. _____ dni

§ 3. Strony przewidują możliwość przedłużenia trwania umowy na _____

§ 4. Zleceniobiorcy za wykonanie czynności określonych w § 1 przysługuje wynagrodzenie w wysokości 870 zł 00 gr słownie złotych _____

§ 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 _____

ZLECENIOBIORCA: Stompłucko SKARBNIK MIASTA: [Podpis] Główny Miejsowy Budżetu ZLECENIODAWCA: [Podpis] Przewodniczący

POTWIERDZENIE WYKONANIA PRACY

Niniejszym potwierdzam wykonanie pracy zgodnie z umową-zleceniem

Zatwierdzam do wypłaty kwotę: _____zł _____gr słownie: _____

(podpis odbierającego pracę)

(data i podpis)

RACHUNEK z dnia

za wykonanie pracy zgodnie z umową z dnia 18.06.2019

wystawił Stanisława Stompłuckiego

dla Gminy Milanówek ul. Kościelna 15 05-822 Milanówek

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%) _____ zł _____ gr
w tym: _____ zł _____ gr

RENTOWE R (18%) _____ zł _____ gr
w tym: _____ zł _____ gr

CHOROBOWE CH (2,45%) _____ zł _____ gr
w tym: _____ zł _____ gr

WYPADKOWE W _____ zł _____ gr

Łącznie (E+R+CH+W) _____ zł _____ gr

Składka ubezpieczenia zdrowotnego: _____ zł _____ gr

INFORMACJE O ZATRUDNIENIU ZLECENIOBIORCY

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

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

Kierownik Referatu Organizacyjnego

Sebastian Litewnicki