

UMOWA ZLECENIA

W/272/276/ORG/284/18

Zawarta w dniu 18.06.2018 (data zawarcia umowy) pomiędzy Urzędem Miasta Milanówka (nazwa i siedziba zleceniodawcy) ul. Kościuszki 45, 05-822 Milanówek

zwany dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:
1) Piotra Remiszewskiego - Burmistrza Miasta Milanówka
a Amieszkę Madany zam.

zwany dalej Zleceniobiorcą.
§ 1. Zleceniobiorca zobowiązuje się na zlecenie Zleceniodawcy do dotarcia umiarkowanej podłogi i eptot lokalnych w cenie jednostkowej 5,20 zł / szt w ilości 15 Dst

§ 2. Zleceniobiorca będzie wykonywać zlecenie w okresie od 18.06.2018 do 08.07.2018 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 osiemset siedemdziesiąt złotych 00/100

§ 5. Wynagrodzenie płatne będzie w _____ 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

SKARBNIK MIASTA
Miłanówka
Księgowy Budżetu

ZLECENIODAWCA
Piotr Remiszewski

POTWIERDZENIE WYKONANIA PRACY

Niniejszym potwierdzam wykonanie pracy zgodnie z umową-zleceniem
(podpis odbierającego pracę)

Zatwierdzam do wypłaty kwotę: _____ zł _____ gr słownie: _____
(data i podpis)

RACHUNEK z dnia _____

za wykonanie pracy zgodnie z umową z dnia _____

wystawił _____	dla _____	1. Wynagrodz. z tytułu wykonania umowy _____ zł _____ gr	5. Podatek _____ 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
		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		RENTOWE R (18%) _____ zł _____ gr w tym: _____ zł _____ gr

słownie _____
wymienioną kwotę otrzymałem dn. _____ podpis _____

INFORMACJE O ZATRUDNIENIU ZLECENIOBIORCY

Nazwisko Madany
Imiona 1 Boniesza Joanna
Imię ojca J, Imię matki _____
Miejsce urodzenia _____
data urodzenia _____ dzień _____ m-c _____ rok _____
lub _____
Nr PESEL _____ Nr identyfikacji podatkowej NIP _____
Miejsce zamieszkania _____
Gmina/Dzielnica Milanówek
Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszk. _____
Kod pocztowy 05-822 Miejscowość Milanówek

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

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

Kierownik Referatu Organizacyjnego
Sebastian Litewnicki

Drukarnia Sieradzki tel./fax (0-22) 758-81-16, 728-49-49 www.crukarniasieradzki.pl Os-16/r