

UMOWA ZLECENIA

W/272/277/ORG/285/18

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

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

1) Piotra Remiszewskiego - Burmistrza Miasta Milenówka
 a Bożenę Ciesielkę zam.

zwanym dalej Zleceniobiorcą.

- § 1. Zleceniobiorca zobowiązuje się na zlecenie Zleceniodawcy do doreczenia upomnień podatkowych i opłat lokalnych w cenie jednostkowej 5,80 zł/szt w ilości 150szt
- § 2. Zleceniobiorca będzie wykonywać zlecenie w okresie od 18.06.2018 r. do 8.07.2018 r. 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 siedem 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

Ciesielka

SKARBNIK MIASTA
 Główny Księgowy Budżetu

Bożena Sehn

inż. Bożena Sehn

ZLECENIODAWCA

Piotr Remiszewski

POTWIERDZENIE WYKONANIA PRACY

Niniejszym potwierdzam wykonanie pracy zgodnie z umową-zleceniem

(podpis odbierającego pracę)

Zatwierdzam do wypłaty kwotę:złgr 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
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		

słownie _____

wymienioną kwotę otrzymałem dn. _____ podpis _____

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

INFORMACJE O ZATRUDNIENIU ZLECENIOBIORCY

Nazwisko CIESELKA
 Imiona 1 BOŻENA 2 HELENA
 Imię ojca _____, Imię matki _____
 Miejsce urodzenia _____
 data urodzenia 21 06 1986
dzień m-c rok
 lub _____
 Nr PESEL _____ Nr identyfikacji podatkowej NIP _____
 Miejsce zamieszkania _____
 Gmina/Dzielnica _____
 Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszk. _____
 Kod pocztowy 05-822 Miejscowość MILENÓWEK

Należny podatek przekazano dn. _____ do Urzędu Skarbowego w GRODZISKU MAZ. 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