

UMOWA ZLECENIA

12/272/278/ORG/287/19

Zawarta w dniu 18.06.2019 (data zawarcia umowy) pomiędzy Gminą Miasto Gielonów ul. Kosciuszki 45 05-822 Gielonów (nazwa i siedziba zleceniodawcy)

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- 1) Pracownia Remiszewskiego Burmistrza 2) Miasto
 a Agnieszka Rzymkiewicz zam.

zwanym dalej Zleceniobiorcą.

§ 1. Zleceniobiorca zobowiązuje się na zlecenie Zleceniodawcy do dotarczenia upamiętnień podatkowa i opłat lokalnych w cenie jedn. 5,80 zł / szt w 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 890 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
Rzymkiewicz

SKARBNIK MIASTA
Główny Księgowy Budżetu
Bożena Sehn
inż. Bożena Sehn

ZLECENIODAWCA
Gmina Miasto Gielonów

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 _____

wystawił Agnieszka Rzymkiewicz

dla Gmina Miasto Gielonów ul. Kosciuszki 45 05-822 Gielonów

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

Os-16/r DRUKARNIA Sieradzki tel/fax (0-22) 758-81-16, 726-49-49 www.drukarniasieradzki.pl