

# UMOWA ZLECENIA

2/272/28+/ORG/285/18

Zawarta w dniu 18.06.2019  
(dla zawarcia umowy)  
05-822 Jeleniów

pomiędzy Między. Miasto Jeleniów ul. Kościuszki 115

(nazwa i siedziba zleceniodawcy)

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

1) Radno Remiszewskiego Burmistrza 2) Miasto

a Moneta Konto Dzielnicę zam.

zwanym dalej Zleceniobiorcą.

§ 1. Zleceniobiorca zobowiązuje się na zlecenie Zleceniodawcy do dotarczenia i opłat  
lokalnych 15 ilości 150 szt cena jedn. 5,80zł /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 \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ 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**

Miejsca

**ZLECENIODAWCA**

## 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 Moneta Konto Dzielnicę

dla Gminy Jeleniów ul. Kościuszki 115 05-822 Jeleniów

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
<b>E+R+CH RAZEM</b>	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

słownie: \_\_\_\_\_  
wymienioną kwotę otrzymałem dn. 18.06.2019 podpis Miejsca

## 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**