

UMOWA ZLECENIA

W/272/289/ORG/237/18

Zawarta w dniu 18.06.2019 (data zawarcia umowy) pomiędzy Urzędem Miasta Milanówka ul. Kosciuszki 45, 05-822 Milanówek (nazwa i siedziba zleceniodawcy)

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- 1) Piotr Remiszewski - Burmistrz Miasta
 a Adriana Sitka - desiatkowskie zam.

zwanym dalej Zleceniobiorcą.

§ 1. Zleceniobiorca zobowiązuje się na zlecenie Zleceniodawcy do doręczenia upomini podatków i opłat lokalnych w cenie jedn. 58 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 870 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

SKARBNIK MIASTA
Główny Księgowy Budżetu

mgr inż. Bożena Sehn

ZLECENIODAWCA

MIASTO MILANÓWKA

Piotr Remiszewski

POTWIERDZENIE WYKONANIA PRACY

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

Zatwierdzam do wypłaty kwotę: 562 zł 00 gr słownie: pięćset
szesnastaset dwie złote 00/100
 (data i podpis)

RACHUNEK z dnia

za wykonanie pracy zgodnie z umową z dnia _____

wystawił Adriana Sitka - desiatkowskie

dla Gminy Milanówek ul. Kosciuszki 45

1. Wynagrodz. z tytułu wykonania umowy	<u>562</u> zł <u>60</u> gr	5. Podatek	_____ zł _____ gr
2. Ubezp. społeczne E (9,76%)	<u>54</u> zł <u>91</u> gr	6. Ubezpieczenie zdrowotne	<u>43</u> zł <u>69</u> gr
R (6,50%)	<u>8</u> zł <u>44</u> gr	7. Podatek do odprowadzenia	_____ zł _____ gr
CH (2,45%)	<u>13</u> zł <u>78</u> gr	8. Składka zdrowot. odliczana od podat.	_____ zł _____ gr
E+R+CH RAZEM	<u>77</u> zł <u>13</u> gr	9. Łącznie potrącenia	_____ zł _____ gr
3. Koszty uzyskania przychodu	<u>97</u> zł <u>09</u> gr	10. Kwota do wypłaty	<u>409</u> zł <u>48</u> gr
4. Kwota do opodatkowania	<u>300</u> 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

Zapłacono przelewem
 dnia 15 LIP. 2019

Należy podatek przekazano

dn. _____ do Urzędu Skarbowego

w _____

ul. _____

Bank: _____

Nr konta: _____

Kierownik Referatu Organizacyjnego

Sebastian Litewnicki