

# UMOWA ZLECENIA

1/272/89/ORG/94/19

Zawarta w dniu 15 lutego 2018 r. pomiędzy Międem Miasta Milanówka  
OS-822 Milanówek ul. Kościuszki 45  
(data zawarcia umowy) (nazwa i siedziba zleceniodawcy)

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

1) Piotrem Remiszewskim - Burmistrzem Miasta Milanówka  
 a Magdaleną Piwek zam.

zwanym dalej Zleceniobiorcą.

§ 1. Zleceniobiorca zobowiązuje się na zlecenie Zleceniodawcy do doreczenia decyzji podatków lokalnych  
na 2018 r. w ilości 490 szt cena jednostkowo 5,80 zł/szt

§ 2. Zleceniobiorca będzie wykonywać zlecenie w okresie od 15 luty 2018 do 18 marzec 2018 tj. \_\_\_\_\_ dni

§ 3. Strony przewidują możliwość przedłużenia trwania umowy na \_\_\_\_\_

§ 4. Zleceniobiorcy za wykonanie czynności określonych w § 1 przysługuje wynagrodzenie w wysokości 2842 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 \_\_\_\_\_

**INSPEKTOR**  
**w Referacie Organizacyjnym**  
*W/2 Rozalisko*  
**Małgorzata Rozalska**

**ZLECENIOBIORCA**  
Magdalena Piwek

**SKARBNIK MIASTA**  
 Główny Księgowy Budżetu  
H. [Signature]

**ZLECENIODAWCA**  
**BURMISTRZ**  
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 Magdalena Piwek

dla Gminy Milanówek ul. Kościuszki 45 OS-822 Milanówek

1. Wynagrodz. z tytułu wykonania umowy	_____ zł _____ gr
2. Ubezp. społeczne <b>E</b> (9,76%)	_____ zł _____ gr
<b>R</b> (6,50%)	_____ zł _____ gr
<b>CH</b> (2,45%)	_____ zł _____ gr
<b>E+R+CH RAZEM</b>	_____ zł _____ gr
3. Koszty uzyskania przychodu	_____ zł _____ gr
4. Kwota do opodatkowania	_____ zł _____ gr

5. Podatek	_____ zł _____ gr
6. Ubezpieczenie zdrowotne	_____ zł _____ gr
7. Podatek do odprowadzenia	_____ zł _____ gr
8. Składka zdrowot. odliczana od podat.	_____ zł _____ gr
9. Łącznie potrącenia	_____ zł _____ gr
<b>10. Kwota do wypłaty</b>	_____ 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

słownie \_\_\_\_\_

wymienioną kwotę otrzymałem dn. prelew podpis \_\_\_\_\_

**RENTOWE**  
**R** (13%) \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr  
 w tym: \_\_\_\_\_ 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 mieszki. \_\_\_\_\_  
 Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Należny podatek przekazano  
 dn. \_\_\_\_\_  
 do Urzędu Skarbowego  
 w \_\_\_\_\_  
 ul. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Bank: \_\_\_\_\_  
 Nr konta: \_\_\_\_\_

**CHOROBY**  
**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