

UMOWA ZLECENIE

W dniu w Katowicach pomiędzy Śląską Federacją Sportu zwaną dalej zleceniodawcą z siedzibą w Katowicach przy ul. Kościuszki 191, reprezentowanym przez Prezesa Krzysztofa Koniusza oraz Główną Księgową Irenę Chmielewską, a

zamieszkałym w
zwanym dalej zleceniobiorcą, zawarto umowę następującej treści:

§1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

.....
w okresie od do

§ 2. Zlecenie wykonywane będzie / nie będzie w siedzibie zleceniodawcy

§ 3. Zleceniobiorcy za wykonanie czynności przewidzianych w §1 umowy przysługuje wynagrodzenie w wysokości słownie złotych

z którego dokona się stosownych potrąceń.

Wynagrodzenie będzie płatne dnia po przedłożeniu rachunku przez zleceniobiorcę.

§ 4. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu

§ 5. W sprawach spornych mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego

§ 6. Przelew na konto osobiste nr

§ 7. Zleceniobiorca oświadcza, że wnosi / nie wnosi o objęcie go dobrowolnym ubezpieczeniem :
emerytalnym rentowym chorobowym zdrowotnym

z tyt. pracy na podstawie umowy – zlecenia

§ 8. Inne postanowienia umowy

.....
ZLECENIOBIORCA

.....
ZLECENIODAWCA

RACHUNEK z dnia

Wystawił dla Śląskiej Federacji Sportu

Za wykonanie pracy z umową z dnia

1. Kwota rachunku brutto
2. Składka emerytalna (9,76% poz. 1)
3. Składka rentowa (1,5% poz. 1)
4. Składka chorobowa (2,45% poz. 1)
5. Przychód (1-2-3-4)
6. Koszty uzyskania przychodu (20%)
7. Podstawa opodatkowania (5-6)
8. Należny podatek (12% poz. 7)
9. Podstawa na ubezpiecz. zdrow. (poz. 5)
10. Składka na ubezpiecz. zdrow. (9% poz. 9)
11. Do wypłaty (5-8-10) słownie

Wyżej wymienioną kwotę otrzymałem. Data Podpis

Nazwisko

Imiona 1. 2.

Imię ojca imię matki

Miejsce urodzenia Data

dzień miesiąc rok

nr PESEL

Miejsce zamieszkania (zameldowania)

Gmina/dzielnica województwo

Ulica nr domu /

Kod pocztowy - miejscowość

Adres Urzędu Skarbowego

Adres mailowy do kontaktu i wysyłki PIT 11

Akceptuję przesłanie PIT 11 drogą elektroniczną na podany adres.....

(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w umowie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu szkolenia (zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997, Dz.U. nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Zamieszkały /a w
przy ulicy

Pesel.....data urodzenia.....

w związku z zawarciem umowy z dnia

oświadczam że: (niepotrzebne skreślić)

- **jestem / nie jestem*** zatrudniony/a jako pracownik etatowy

na czas **nieokreślony / określony***, w terminie do i uzyskuję z tego tytułu wynagrodzenie **RÓWNE* lub WYŻSZE* NIŻSZE*** od minimalnego wynagrodzenia (3 490,00 zł brutto)

w wysokości zł brutto (**podać wysokość wynagrodzenia, gdy zaznaczono NIŻSZE**).

- **jestem / nie jestem*** emerytem/tką, rencistą/rencistką – nr świadczenia
- **posiadam / nie posiadam*** orzeczenie o niepełnosprawności.....
- **jestem / nie jestem*** objęty/a obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu innej umowy zlecenia

zawartej na okres od..... do..... i uzyskuję z tego tytułu wynagrodzenie

NIŻSZE* RÓWNE* lub WYŻSZE* - od minimalnego wynagrodzenia (3 490,00 zł brutto)- dołączyć zaświadczenie o okresie zatrudnienia i wysokości wynagrodzenia.

- **prowadzę / nie prowadzę*** działalność gospodarczą od której odprowadzane są składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne od kwotyzł brutto
- **wnoszę / nie wnoszę*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym,
- **wnoszę / nie wnoszę*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym,
- **jestem / nie jestem*** uczniem/cą, studentem/tką do 26 roku życia (kserokopia legitymacji studenckiej).
- **jestem / nie jestem*** zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy
- **O zmianach złożonych w oświadczeniu zobowiązuję się poinformować Zleceniodawcę w ciągu 7 dni.**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Śląska Federacja Sportu, z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 191.
- Podane dane będą przetwarzane wyłącznie w celach ewidencyjnych, podatkowych, ubezpieczeniowych i sprawozdawczych.
- Podane dane będą udostępniane Ministerstwu Sportu i Turystyki oraz Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Śląskiego w celu realizacji umowy.
- Zleceniobiorca ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania.
- wszelkich zmianach złożonych w oświadczeniu zobowiązuję się poinformować Zleceniodawcę w ciągu 7 dni.

W przypadku podania błędnych informacji, które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia naliczone na zasadach i w wysokości określonej w ustawie Ordynacja podatkowa.

Informujemy, że powyższe oświadczenie podlegać będzie weryfikacji w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis zleceniobiorcy)

* niepotrzebne skreślić

** NIP – wypełniają tylko osoby które w danym roku prowadzą/prowadziły działalność gospodarczą, są/ byli podatnikami VAT, są/byli płatnikami podatków i składek ZUS