

ORYGINALNY ORYGINAL ORYGINAL ORYGINAL ORYGINAL ORYGINAL ORYGINAL

**UMOWA ZLECENIE NR** W1272/585/018/961/25

Zawarta w dniu

17 12 2019 r.

m.p.

W \_\_\_\_\_, pomiędzy "Zleceniodawcą" i "Zleceniobiorcą"

ZLECENIODAWCA

GMINA MILANÓWEK

(nazwa i adres siedziby)

05-822 MILANÓWEK, UL. KOŚCIUŻKI 45

Reprezentowany przez: 1) Burmistrza Miasta Milanówka - Piotra Remiszewskiego  
2)

ZLECENIOBIORCA

Nazwisko MAZUR Imiona EWA

Imię ojca \_\_\_\_\_ Imię matki \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_ r. w \_\_\_\_\_

Nr PESEL \_\_\_\_\_ Zamieszkały: Gmina/Dzielnica \_\_\_\_\_

Kod \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_ Ulica \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_

Konto: w \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Urząd Skarbowy URZĄD SKARBOWY (nazwa i adres urzędu)

ZAWARTA ZOSTAŁA UMOWA NASTĘPUJĄCEJ TREŚCI:

- § 1 Zleceniodawca powierza, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania następujących czynności: przygotowanie pytań i przeprowadzenia 2 egzaminów na stopień nauczyciela mianowanego
  - § 2 Zleceniobiorca zobowiązuje się wymienione w pkt 1 czynności wykonać w terminie od dnia: 17.12.2018 do dnia: 17.12.2019
  - § 3 Za wykonanie wymienionych w pkt 1 czynności Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości: 260,00 zł/gr ogółem 260,00 zł/gr, słownie: dwieście sześćdziesiąt złotych 00/100
  - § 4 Wypłata wynagrodzenia nastąpi w siedzibie Zleceniodawcy w ciągu 14 dni, od złożenia rachunku przez Zleceniobiorcę.
  - § 5 Postanowienia szczegółowe: 8018534170
  - § 6 W przypadku niewykonania zlecenia w terminie, wykonania go wadliwie lub w sposób nienależyty Zleceniodawca ma prawo do pomniejszenia wynagrodzenia lub anulowania zlecenia bez odszkodowania.
- Jakiegolwiek zmiany w umowie mogą być dokonane tylko za pisemną zgodą stron. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia poza umową.
- W sprawach nieobjętych tekstem niniejszej umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
- Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

*SKARBNIA MIASTA  
Główny Księgowy Budżetu*

*Burmistrz  
Miasta Milanówka  
Piotr Remiszewski*

**RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA**

17 12 2018 r.

Wymienione powyżej czynności wykonalem zgodnie ze zleceniem z dnia: 17.12.2018 nr \_\_\_\_\_ Uwagi: \_\_\_\_\_

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem: \_\_\_\_\_ Podpis Zleceniobiorcy \_\_\_\_\_

Wynagrodzenie brutto (przychód)	ODLICZENIA OD DOCHODU										Podstawa wymiaru składki ubezpieczenia zdrowotnego	Podstawa naliczenia podatku dochodowego	Potracona zaliczka na podatek dochodowy	SKŁADKA UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO		Należna na podatek dochodowy		Do wypłaty	
	Składki ubezpieczeń społecznych					Koszty uzyskania przychodu	Potracona	Podlegająca odliczeniu od podatku											
	ubezpieczenie emerytalne	ubezpieczenie rentowe	ubezpieczenie chorobowe	Razem składki ubezsp.spot.					zł	gr				zł	gr	zł	gr	zł	gr
260,00						52						23,40		15		221,60			

**Rozliczenie składek ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego**

TYTUŁ SKŁADKI	SKŁADKI UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH				RAZEM	
	pokryte ze środków					
	ZLECENIOBIORCY		ZLECENIODAWCY			
	zł	gr	zł	gr	zł	gr
ubezpieczenie emerytalne						
ubezpieczenie rentowe						
ubezpieczenie chorobowe						
ubezpieczenie wypadkowe						
Składki przekazano do ZUS				UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE		
				20		

Stwierdzam, że praca umowna została wykonana w dniu: 17 12 20 18 r.

Uwagi i zastrzeżenia: \_\_\_\_\_

ZATWIERDZAM DO WYPŁATY KWOTĘ: 221,60 zł/gr słownie: dwieście dwadzieścia jeden zł 60/100

*Burmistrz Miasta Milanówka  
Piotr Remiszewski*

Data \_\_\_\_\_ Podpis Zleceniodawcy \_\_\_\_\_

WYMIENIONĄ KWOTĘ WYPŁACONO \_\_\_\_\_ WYMIENIONĄ KWOTĘ OTRZYMAŁEM \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Podpis osoby dokonującej wypłaty \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Podpis Zleceniobiorcy \_\_\_\_\_

© Michalski & Partner Sp. z o.o. - tel. 49-540-50-54, www.wipros.pl TYP: 511-1