



RKa-174 - / 12

sporządzono umowę nr /12

Uczelnia/Projekt.....

załącznik 3

Oświadczenie Zleceniobiorcy / Wykonawcy Dzieła *

CZĘŚĆ I

Oświadczam, iż wszystkie informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania PWSliP w Łomży o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

I. Dane osobowe

Nazwisko Imiona 1. 2.

Imiona rodziców

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Nazwisko rodowe Obywatelstwo

PESEL / NIP.....

Nr i seria dowodu osobistego (Nr karty stałego pobytu -dla obcokrajowców)

Tel.

II. Oświadczam, iż jestem etatowym pracownikiem PWSliP w Łomży/ ASP przy PWSliP w Łomży*

☐ TAK

(w przypadku zaznaczenia -TAK- nie należy wypełniać dalszej części oświadczenia)

.....
(data i podpis zleceniobiorcy/wykonawcy dzieła – pracownika PWSliP w Łomży/ASP przy PWSliP w Łomży)

☐ NIE

III. Adres zamieszkania

Województwo Powiat Gmina

Ulica Nr domu Nr mieszkania.....

Miejscowość Kod pocztowy Poczta

IV. Adres do korespondencji (gdy adres do korespondencji nie jest tożsamy z miejscem zamieszkania)

Województwo Powiat Gmina

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Miejscowość Kod pocztowy Poczta

V. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy)

Nazwa i adres:



VI. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

Upoważniam PWSliP w Łomży do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

1. Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia właściwy dla zleceniobiorcy

2. Jestem: emerytem ☐ TAK ☐ NIE

3. Jestem rencistą ☐ TAK ☐ NIE

4. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK, to należy określić orzeczony stopień niepełnosprawności: ☐ LEKKI ☐ UMIARKOWANY ☐ ZNACZNY

VII. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

Oświadczam, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym ☐ NIE ☐ TAK, jeśli TAK to należy określić poniżej z jakiego tytułu:

1. ☐ Stosunku pracy, na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony/określony* do

w wymiarze czasu pracy, zawartej z

2. ☐ Wykonywania umowy cywilnoprawnej zlecenia/dziela* zawartej z

i równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie powyżej tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest: ☐ NIŻSZA ☐ RÓWNA ☐ WYŻSZA od kwoty wynagrodzenia minimalnego.

POTWIERDZENIE ZAKŁADU PRACY, W KTÓRYM ZAWARTA JEST UMOWA O PRACĘ LUB UMOWA CYWILNOPRAWNA.

Potwierdzam zgodność zapisów w pkt. VII-1 lub VII-2.

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

3. ☐ Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko

4. ☐ Z innego tytułu (określić tytuł)

5. Oświadczam, iż jestem studentem/ucznem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat ☐ TAK ☐ NIE

VIII. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego

Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem:

emerytalnym i rentowym ☐ TAK ☐ NIE

chorobowym ☐ TAK ☐ NIE

.....
(data i podpis zleceniobiorcy/wykonawcy dzieła)



Pkt. IX WYPEŁNIAJĄ OSOBY REALIZUJĄCE UMOWY CYWILNOPRAWNE W RAMACH PROJEKTÓW WSPÓŁFINANSOWANYCH Z FUNDUSZY EUROPEJSKICH

IX. Oświadczenie dla celów rzetelnego i efektywnego wykonania umowy cywilnoprawnej:

Oświadczam, iż pracuję:

1. w jednostce **nie** należącej do sektora finansów publicznych ☐ TAK ☐ NIE

2. w jednostce sektora finansów publicznej na podstawie ☐ TAK - w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić poniższą tabelę ☐ NIE

lp.	nazwa zakładu pracy	forma świadczenia pracy	okresy zatrudnienia	wymiar etatu	dni pracy	godziny pracy
1.		stosunek pracy				
		umowa cywilnoprawna				
		inna				
2.		stosunek pracy				
		umowa cywilnoprawna				
		inna				
3.		stosunek pracy				
		umowa cywilnoprawna				
		inna				

3. Oświadczam, że **podjąłem/lam pracę** w projekcie/projektach finansowanym z funduszy Unii Europejskiej

☐ TAK - w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić poniższą tabelę ☐ NIE

lp.	nazwa zakładu pracy realizującego projekt	forma świadczenia pracy	okres zatrudnienia	wymiar etatu	dni pracy	godziny pracy
1.		stosunek pracy				
		umowa cywilnoprawna				
		inna				
2.		stosunek pracy				
		umowa cywilnoprawna				
		inna				
3.		stosunek pracy				
		umowa cywilnoprawna				
		inna				

4. Oświadczam, iż moje łączne zaangażowanie w realizację zadań projektowych finansowanych w ramach PO KL, jak również w ramach innych programów wynikających z Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia (NSRO), nie przekracza 240 godzin miesięcznie.

☐ TAK ☐ NIE

5. Oświadczam, że jestem członkiem Komisji Oceniającej EFS ☐ TAK ☐ NIE

6. Oświadczam, iż pracuję w instytucji uczestniczącej w realizacji POKL (IZ, IP, IP2, IW, Regionalny Ośrodek EFS, Krajowy Ośrodek EFS, Krajowy Ośrodek EFS, Krajowa Instytucja Wspomagająca) ☐ TAK ☐ NIE

7. Oświadczam, że umowa zlecenie / działo zawarta z Państwową Wyższą Szkołą Informatyki i Przedsiębiorczości

w Łomży w związku z realizacją projektu:

będzie wykonywana w okresie od do



Szczegółowy harmonogram realizacji umowy stanowi załącznik do niniejszego oświadczenia.

.....
(data i podpis zleceniobiorcy/wykonawcy dzieła)

Na podstawie posiadanych danych zawartych w niniejszym oświadczeniu stwierdzam, iż wykonawca dzieła / zleceniobiorca są w stanie efektywnie i rzetelnie wykonać powierzony im do wykonania przedmiot umowy cywilnoprawnej określony na wniosku o zawarcie umowy cywilnoprawnej o nr RKa.

.....
(data i podpis Kierownika Projektu)

Lp. pozycji		Nazwa zadania		Termin realizacji	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					
81					
82					
83					
84					
85					
86					
87					
88					
89					
90					
91					
92					
93					
94					
95					
96					
97					
98					
99					
100					

* niewłaściwe skreślić



PWSiP

Państwowa Wyższa Szkoła
Informatyki i Przedsiębiorczości
w Łomży

Załącznik Nr 5

RKa-1741- /12

UMOWA ZLECENIE Nr /2012
zawarta w dniu r. pomiędzy

ZLECENIODAWCA:

Nazwa/ Imię/ Nazwisko Zleceniodawcy				
PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA INFORMATYKI I PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W ŁOMŻY				
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Łomża	18-400	Akademicka	14	
Reprezentowana przez:				

a

ZLECENIOBIORCA:

Nazwa/ Imię/ Zleceniobiorcy				
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

§ 1.

1. Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy do wykonania zadania polegające na :
 - 1)
 - 2)
2. Zleceniodawca zleca, a zleceniobiorca przyjmuje do wykonania w ramach realizacji projektu "....." współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki następujące czynności:***
3. Zleceniobiorca będzie wykonywał zlecone mu czynności samodzielnie, bez bezpośredniego nadzoru i kierownictwa ze strony Zleceniodawcy.

§ 2.

Umowa zostaje zawarta na okres od r. do r.

§ 3.

1. Za wykonanie zlecenia Zleceniodawca wypłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie brutto w wysokości: zł.
2. Wynagrodzenie finansowane jest z kategorii szczegółowej budżetu projektu z pozycji: koszty bezpośrednie – nr i nazwa zadania: zadanie, poz.***
3. Wynagrodzenie określone w pkt 1 jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Kapitał Ludzki ***



PWSiP

Państwowa Wyższa Szkoła
Informatyki i Przedsiębiorczości
w Łomży

4. Strony zgodnie ustalają, że płatność z tytułu wykonania niniejszej umowy będzie dokonana nie wcześniej niż i pod warunkiem przekazania przez odpowiednią instytucję środków finansowych służących finansowaniu niniejszej umowy na wydrebniony rachunek bankowy Zleceniodawcy.***
5. W przypadku braku środków o jakich mowa w powyższym ustępie na rachunek Zleceniodawcy, płatność z tytułu niniejszej umowy nie będzie uznana za opóźnioną.***
6. Wynagrodzenie płatne będzie po:
 - a) odbiorze wykonania zlecenia przez Zamawiającego,
 - b) złożeniu ewidencji liczby godzin zaangażowanych w realizację niniejszej umowy,w terminie do 14 dni od daty złożenia przez Zleceniobiorcę rachunku do Kwestury PWSiP w Łomży.***
7. W przypadku złożenia przez Zleceniobiorcę :
 - a) niezgodnego z prawdą oświadczenia, które stanowi podstawę do zawarcia niniejszej umowy,
 - b) niezgodnej z prawdą ewidencji liczby godzin zaangażowanych w realizację niniejszej umowy,wynagrodzenie określone w pkt 1 niniejszego § ulega zwrotowi w pełnej wysokości wraz z ustawowymi odsetkami na rzecz Zleceniodawcy.***
8. Zleceniodawca zobowiązuje się pokrywać koszty podróży Zleceniobiorcy związanych z wykonaniem umowy cywilnoprawnej na zasadach określonych w Regulaminie rozliczania kosztów podróży służbowych.**

§ 4.

1. Zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym na dacie niniejszej umowy Zleceniobiorca oświadcza, że z tytułu wykonywania tej umowy:*):
 - 1) podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu zatrudnienia w PWSiP w Łomży /ASP przy PWSiP w Łomży,
 - 2) nie podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu i wnosi o objęcie takimi ubezpieczeniami,
 - 3) podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu i nie wnosi o objęcie takimi ubezpieczeniami,
 - 4) chce podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu i wnosi o objęcie takimi ubezpieczeniami,
 - 5) jest studentem, który nie ukończył 26 roku życia i w związku z powyższym nie podlega ubezpieczeniom społecznym i ubezpieczeniu zdrowotnemu.



PWSiP

Państwowa Wyższa Szkoła
Informatyki i Przedsiębiorczości
w Łomży

2. W przypadku gdy na dzień podpisania niniejszej umowy zleceniobiorca posiada status studenta, ma obowiązek poinformować zleceniodawcę - w terminie do 7 dni - o utracie statusu studenta. Utrata statusu studenta spowoduje zmianę zapisu § 3 ust. 1. tj. wysokość przyznanego wynagrodzenia.
3. Zleceniobiorca oświadcza, iż zobowiązuje się do pokrycia wszelkich dodatkowych kosztów jakie będzie musiała ponieść Uczelnia na rzecz odpowiednich instytucji - w przypadku gdy Zleceniobiorca w zakresie par. 1 ust. 1 złoży niezgodnie ze stanem faktycznym oświadczenie.

§ 5.

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany wykonać zlecone mu czynności z należytą starannością.
2. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku nieterminowego wykonywania zlecenia, Zleceniodawcy przysługuje kara umowna w wysokości % wynagrodzenia określonego w § 3. ust. 1 niniejszej umowy.
3. Zleceniodawca zapewni Zleceniobiorcy materiały i środki niezbędne do wykonania zlecenia. Po zakończeniu zlecenia Zleceniobiorca jest zobowiązany rozliczyć się ze Zleceniodawcą z materiałów i środków, przekazanych mu przez Zleceniodawcę w terminie 3 dni od daty zakończenia umowy.**
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do pokrycia wszystkich strat wynikłych z powodu niewykonania zleconych czynności oraz z tytułu zniszczenia lub uszkodzenia powierzonego mu mienia według protokolarnego ustalenia.

§ 6.

1. Zleceniodawca nie odpowiada za szkody wyrządzone przez Zleceniobiorca osobom trzecim.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że będzie wykonywał przedmiot zlecenia samodzielnie, z dołożeniem należytej staranności, bez udziału osób trzecich.

§ 7.

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę w każdym czasie.
2. Okres wypowiedzenia niniejszej umowy wynosi: 3/7/14 dni.

§ 8.

W sprawach nieuregulowanych w tej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy prawa ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych.

§ 9.

Spory powstałe w wyniku realizacji niniejszej umowy podlegają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zleceniodawcy.