

UMOWA ZLECENIE NR 152

Zawarta w dniu

15.11.2021 r.

m.p.

W

między "Zleceniodawcą" i "Zleceniobiorcą"

Starostwo Powiatowe w Piłsudzie ul. M. Skłodowskiej-Curie 11 06-100 Piłsud
(nazwa i adres siedziby)

Reprezentowany przez: 1) Starosta - Jan Salarski
2)

Nazwisko: Salarski Imiona: Janina

Imię ojca: Imię matki:

Data i miejsce urodzenia: w

Nr PESEL: Zamieszkały: Gmina/Dzielnica:

Kod: Ilość miejscowości: Ulica: nr: m.

Konto w: Nr:

Urząd Skarbowy w Piłsudzie ul. Żurbita i Wągorza 11 06-100 Piłsud
(nazwa i adres urzędu)

§ 1 Zleceniodawca powierza, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania następujących czynności: odbiór i zabezpieczenie pod umiarkowaną ceną mienia wierzycielskiego zainstalowanego w lokalach (100 lok)

§ 2 Zleceniobiorca zobowiązuje się wymienione w pkt 1 czynności wykonać w terminie od dnia: 19.11.2021 do dnia: 30.11.2021

§ 3 Za wykonanie wymienionych w pkt 1 czynności Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości: 800,00 zł/gr
ogółem 800,00 zł/gr, słownie: zł/ gr osiemset złotych

§ 4 Wypłata wynagrodzenia nastąpi w siedzibie Zleceniodawcy w ciągu 14 dni dni, od złożenia rachunku przez Zleceniobiorcę.

§ 5 Postanowienia szczegółowe:

§ 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.

§ 7 Jakiegokolwiek zmiany w umowie mogą być dokonane tylko za pisemną zgodą stron. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

§ 8 W sprawach nieobjętych tekstem niniejszej umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9 Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

STAROSTA

SKARBNIK POWIATU

Podpis Zleceniobiorcy

Podpis Zleceniobiorcy

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

30.11.2021 r.

Wymienione powyżej czynności wykonałem zgodnie ze zleceniem z dnia: 15.11.2021 nr: 152 Uwagi:

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

Wynagrodzenie brutto (przychód)	ODLICZENIA OD DOCHODU							Koszty uzyskania przychodu	Podstawa wymiaru składki ubezpieczenia zdrowotnego	Podstawa naliczenia podatku dochodowego	Potrącona zaliczka na podatek dochodowy	SKŁADKA UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO				Należna zaliczka na podatek dochodowy	Do wypłaty
	Składki ubezpieczeń społecznych				Razem składki ubezpiecz. społ.	Potrącona	Podlegająca odliczeniu od podatku					Należna zaliczka na podatek dochodowy					
	ubezpieczenie emerytalne	ubezpieczenie rentowe	ubezpieczenie chorobowe	ubezpieczenie wypadkowe													
zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	

Rozliczenie składek ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego

TYTUŁ SKŁADKI	SKŁADKI UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH					
	pokryte ze środków				RAZEM	
	ZLECENIOBIORCY		ZLECENIODAWCY			
	zł	gr	zł	gr	zł	gr
ubezpieczenie emerytalne						
ubezpieczenie rentowe						
ubezpieczenie chorobowe						
ubezpieczenie wypadkowe						

Składki przekazano do ZUS

UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

Stwierdzam, że praca umowna została wykonana w dniu: 30.11.2021 r.

Uwagi i zastrzeżenia:

ZATWIERDZAM DO WYPŁATY KWOTĘ: 800,00 zł/gr słownie: zł/ gr osiemset

zł/ gr

30.11.2021 Data

WYMIENIONĄ KWOTĘ WYPŁACONO

WYMIENIONĄ KWOTĘ OTRZYMAŁEM

Data Podpis osoby dokonującej wypłaty

Data Podpis Zleceniobiorcy