

# UMOWA ZLECENIE NR 125

Zawarta w dniu

04.10.2021 r.

m.p.

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

Samorząd Powiatowy w Paluszki  
(nazwa i adres siedziby)

Reprezentowany przez: 1) Starosta - Jan Kozłowski  
2) \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_ Imiona: \_\_\_\_\_

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

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_

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

Kod pocztowy: 06-400 Miejsowość: Pechowice Ulica: \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_

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

Urząd Skarbowy: Pechowice ul. Wolności 68 (nazwa i adres urzędu)

§ 1 Zleceniodawca powierza, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania następujących czynności: udział w komisji egzekucyjnej zgodnie z uchwałą nr 201/2021 Zarządu Powiatu w sprawie zmiany budżetu powiatu na 2021 rok.

§ 2 Zleceniobiorca zobowiązuje się wymienione w pkt 1 czynności wykonać w terminie od dnia: 01.10.2021 do dnia: 04.10.2021

§ 3 Za wykonanie wymienionych w pkt 1 czynności Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości: 150,00 zł/gr  
ogółem 150,00 zł/gr, słownie: zł/gr sto pięćdziesiąt złotych

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

§ 5 Postanowienia szczególne: \_\_\_\_\_

§ 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 Jakikolwiek zmiany w umowie mogą być dokonane tylko za pisemną zgodą stron. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaukładowe.

§ 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

## RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

04.10.2021 r.

Wymienione powyżej czynności wykonałem zgodnie ze zleceniem z dnia: 04.10.2021 nr \_\_\_\_\_ 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 ubezpiec. społ.	Potrącona	Podlegająca odliczeniu od podatku											
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				RAZEM	
	pokryte ze środków ZLECENIOBIORCY		ZLECENIODAWCY			
	zł	gr	zł	gr	zł	gr
ubezpieczenie emerytalne						
ubezpieczenie rentowe						
ubezpieczenie chorobowe						
ubezpieczenie wypadkowe						

Stwierdzam, że praca umowna została wykonana w dniu: 04.10.2021 r.

Uwagi i zastrzeżenia: \_\_\_\_\_

ZATWIERDZAM DO WYPŁATY KWOTĘ: \_\_\_\_\_ zł/gr słownie: zł/gr \_\_\_\_\_

04.10.2021 r. Data Podpis Zleceniodawcy

WYMIENIONĄ KWOTĘ WYPŁACONO \_\_\_\_\_ WYMIENIONĄ KWOTĘ OTRZYMAŁEM \_\_\_\_\_  
Data Podpis osoby dokonującej wypłaty Data Podpis Zleceniobiorcy