**UMOWA ZLECENIA NR …………………**

zawarta w dniu **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 roku** w Warszawie pomiędzy:

**Miastem Stołecznym Warszawa,** z siedzibą **w Warszawie, Plac Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, NIP: 5252248481, REGON: 015259640** reprezentowanym na podstawie pełnomocnictwa Prezydenta m.st. Warszawy nr GP-OR.0052.1536.2020 z dnia 18 maja 2020 r.

**przez Pana Tomasza Kuczborskiego - Dyrektora Białołęckiego Ośrodka Sportu,** ul. Światowida 56, 03-144 Warszawa **-** zwanym dalej **ZLECENIODAWCĄ,**

a

**Panią/em………………………………….** zamieszkałą/ym w: ……………………………………., ul. ……………………………… , numer PESEL: .……………………………- zwaną /ym dalej **ZLECENIOBIORCĄ,** zwanymi dalej łącznie **STRONAMI,**

o następującej treści:

**§ 1**

1. **ZLECENIODAWCA** zleca a **ZLECENIOBIORCA** zobowiązuje się do wykonania następujących czynności: prowadzenie ……… godzin zajęć sportowo-rekreacyjnych w charakterze instruktora sportu w hali sportowej lub boisku piłkarskim Białołęckiego Ośrodka Sportu przy ul. Strumykowej 21 lub ul. Światowida 56, lub innym wskazanym miejscu, dla uczestników programu pn. „LATO W MIEŚCIE 2022”, oraz organizacja konkursów i turniejów sportowo - rekreacyjnych, prowadzenie systematycznie dokumentacji zajęć oraz statystyki uczestnictwa, **w dniach od ………………. 2022 roku do ……………………………. 2022 roku , w godzinach od 10.00 do 15.00**, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, świąt, tj. 15 sierpnia 2022 r. oraz weekendów.
2. Do obowiązków **ZLECENIOBIORCY** należy każdorazowo sprawdzanie stanu technicznego wykorzystywanych do zajęć urządzeń i sprzętu.
3. **ZLECENIOBIORCA** oświadcza, iż posiada wiedzę, umiejętności i uprawnienia potrzebne do realizacji umowy.
4. **ZLECENIBIORCA** oświadcza, że posiada aktualne badania lekarskie i zaświadczenia wymagane dla prowadzenia zajęć sportowo - upoważniające do wykonywania zlecenia: Legitymacja Instruktorska nr ………………………………z dnia ……………………………rekreacyjnych
5. W wykonywaniu przedmiotu umowy **ZLECENIOBIORCA** nie będzie podlegać kierownictwu **ZLECENIODAWCY**.
6. **ZLECENIOBIORCA** zobowiązuje się do bezpiecznego wykonywania czynności wynikających z umowy, zgodnie z Regulaminem Hali sportowej oraz Boiska sportowego oraz innymi obowiązującymi regulaminami w obiektach Białołęckiego Ośrodka Sportu oraz przestrzegania przepisów i zasad bhp obowiązujących przy wykonywaniu przedmiotu umowy.
7. **ZLECENIOBIORCA** oświadcza, iż zapoznał się z przepisami, o których mowa w ust. 6 powyżej.
8. **ZLECENIOBIORCA** wykona umowę osobiście.
9. W wyjątkowych sytuacjach niezależnych od **ZLECENIOBIORCY** (np. choroba, zdarzenie losowe), **ZLECENIOBIORCA** jest zobowiązany niezwłoczniewskazać do wykonywania zlecenia inną osobę posiadającą stosowne uprawnienia, która wymaga pisemnej akceptacji **ZLECENIODAWCY. ZLECENIOBIORCA** powinien poinformować **ZLECENIODAWCĘ** o tych okolicznościach i wskazać inną osobę co najmniej   
   na 1 dzień przed dniem prowadzenia zajęć. Niedopełnienie tego obowiązku będzie traktowane jako naruszenie postanowień umowy.W przypadku akceptacji takiej osoby przez **ZLECENIODAWCĘ**, z osobą wskazaną **ZLECENIODAWCA** zawrze odrębną umowę.
10. **ZLECENIOBIORCA** odpowiada wobec osób trzecich za wszelkie szkody wynikłe z nieprawidłowego prowadzenia zajęć.
11. **ZLECENIOBIORCA** ponosi odpowiedzialność za powierzony sprzęt.
12. **ZLECENIOBIORCA** oświadcza, iż wykonywanie przez niego umowy nie będzie naruszać praw osób trzecich. W przypadku wystąpienia przez osobę trzecią przeciwko **ZLECENIODAWCY** z roszczeniem o naruszenie jej praw, **ZLECENIOBIORCA** zobowiązuje się niezwłocznie zwolnić **ZLECENIODAWCĘ** z odpowiedzialności wobec osoby trzeciej i zaspokoić roszczenie.
13. **ZLECENIOBIORCA** zobowiązany jest do sporządzenia i prowadzenia w formie pisemnej ewidencji liczby godzin wykonania zlecenia według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Ewidencja ta podlega akceptacji i zatwierdzeniu przez **ZLECENIODAWCĘ** po dokonaniu weryfikacji prawidłowości jej sporządzenia.
14. Strony ustalają, iż potwierdzenie liczby godzin wykonania zlecenia przez **ZLECENIOBIORCĘ** stanowić będzie dokumentację zajęć przygotowywaną przez **ZLECENIOBIORCĘ.**

**§ 2**

1. Za wykonanie wymienionych w § 1 umowy czynności **ZLECENIOBIORCA** otrzyma łączne wynagrodzenie do wysokości **……………………**zł (*słownie: ……………………………………….)* **brutto** przy stawce **…………………** zł *(słownie: ………………………………)* **brutto za 1 jednostkę tj. (……….. min).**
2. **ZLECENIOBIORCY** nie przysługuje żadne inne roszczenie o dodatkowe wynagrodzenie, nieprzewidziane w umowie, ani roszczenie o zwrot kosztów poniesionych w związku z wykonywaniem umowy.
3. **ZLECENIOBIORCA** oświadcza, iż nie będzie wnosićwobec **ZLECENIODAWCY** żadnych roszczeń w sytuacji, gdy faktyczny czas wykonywania czynności na podstawie niniejszej umowy zgodnie z zapotrzebowaniem będzie mniejszy niż określony w § 1 ust 1.
4. **ZLECENIOBIORCA** nie może przenosić wierzytelności wynikających z umowy na rzecz podmiotu/osoby trzeciej, bez pisemnej zgody **ZLECENIODAWCY.**
5. **ZLECENIOBIORCA** upoważnia **ZLECENIODAWCĘ** do rozliczenia składek z tytułu ubezpieczeń społecznych zgodnie ze złożonym oświadczeniem, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
6. **ZLECENIOBIORCA** wyraża zgodę na przetwarzanie przez **ZLECENIODAWCĘ** danych osobowych **ZLECENIOBIORCY** w zakresie niezbędnym   
   do realizacji niniejszej umowy w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), dla których Administratorem danych jest Dyrektor Białołęckiego Ośrodka Sportu.

§ 3

1. Wypłata wynagrodzenia nastąpi **w okresach jednomiesięcznych.**
2. **ZLECENIOBIORCA** zobowiązany jest do wystawienia rachunku według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Wystawiony rachunek **ZLECENIOBIORCA** składa do Białołęckiego Ośrodka Sportu, ul. Światowida 56, 03-144 Warszawa, celem potwierdzenia wykonania pracy oraz dokonania kontroli merytorycznej i zatwierdzenia do wypłaty.
3. **ZLECENIOBIORCA** zobowiązuje się dostarczyć rachunek **w terminie do trzeciego dnia następnego miesiąca po zakończeniu okresu rozliczeniowego.**
4. Wynagrodzenie z tytułu umowy wypłacane jest po uprzednim wystawieniu i złożeniu prawidłowo wypełnionego rachunku przez **Zleceniobiorcę,** potwierdzonego przez **Zleceniodawcę**, w niżej wskazanych terminach:

* rachunki złożone w terminie od 1 dnia do 10 dnia danego miesiąca wypłacone będą do 21 dnia danego miesiąca,
* rachunki złożone w terminie od 11 dnia do 25 dnia danego miesiąca wypłacone będą do 12 dnia następnego miesiąca,
* rachunki złożone w terminie od 26 dnia danego miesiąca do końca danego miesiąca wypłacone będą do 21 dnia następnego miesiąca.

1. **ZLECENIOBIORCA** zobowiązany jest załączyć do rachunku ewidencję liczby godzin wykonania zlecenia, o której mowa w § 1. W przypadku, gdy do rachunku nie zostanie złożona ewidencja liczby godzin wykonania zlecenia, zostanie ona sporządzona w sposób nieprawidłowy lub nie uzyska ona akceptacji **ZLECENIODAWCY**, do czasu jej złożenia, sporządzenia w sposób prawidłowy lub uzyskania akceptacji **ZLECENIODAWCY**, wstrzymany jest bieg terminów, o których mowa w ust. 4.
2. Za dzień zapłaty wynagrodzenia Strony uznawać będą dzień obciążenia rachunku bankowego **ZLECENIODAWCY.**
3. W przypadku każdorazowego naruszenia przez **ZLECENIOBIORCĘ** postanowień niniejszej umowy, wykonywania jej w sposób nienależyty, niewykonywania przedmiotu umowy bez uprzedniej zgody **ZLECENIODAWCY**, a także rozwiązania umowy przez **ZLECENIOBIORCĘ** bez zachowania okresu wypowiedzenia **ZLECENIODAWCA** ma prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia brutto **ZLECENIOBIORCY** określonego w § 2 ust. 1 za każdy przypadek naruszenia postanowień umowy lub rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Zapłata kar umownych określonych w niniejszej umowie nie pozbawia **ZLECENIODAWCY** prawa do dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.
5. **ZLECENIOBIORCA** wyraża zgodę na potrącenie umowne przysługującej **ZLECENIODAWCY** kwoty kary umownej z kwoty wynagrodzenia należnego **ZLECENIOBIORCY**. W przypadku nie potrącenia przez **ZLECENIODAWCĘ** kar umownych z wynagrodzenia **ZLECENIOBIORCA** zapłaci **ZLECENIODAWCY** kary umowne w terminie 14 dni od daty otrzymania wezwania mającego formę noty księgowej.
6. Odstąpienie od umowy, jej wygaśnięcie lub rozwiązanie nie wyłącza prawa **ZLECENIODAWCY** do kar umownych ustalonych zgodnie z jej postanowieniami.
7. W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron, niezależnie od jego podstawy, wywiera ono skutek wyłącznie, co do niewykonanej części umowy, w związku z czym żadna ze Stron nie będzie zobowiązana do zwrotu świadczeń już otrzymanych od drugiej strony w ramach realizacji przedmiotu umowy.

§ 4

1. **ZLECENIOBIORCA** oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności jej przedmiot i określona w niej wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2022 poz. 902), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. **ZLECENIOBIORCA** wyraża zgodę na udostępnianie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 1, zawartych w niniejszej umowie dotyczących   
   go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko.

§ 5

Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy wymagają zgody obu Stron wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 6

1. W sprawach nie objętych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy   
   o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.
2. Wszelkie spory powstałe na gruncie niniejszej umowy rozpoznawane będą przez sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę **ZLECENIODAWCY**.
3. Stronom przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy za wypowiedzeniem w formie pisemnej, z zachowaniem **7 dniowego** okresu wypowiedzenia.
4. **ZLECENIODAWCY** przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez **ZLECENIOBIORCĘ** postanowień niniejszej umowy.

§ 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

…………………………………………………. ………………………………………………………...

## Podpis ZLECENIOBIORCY Podpis ZLECENIODAWCY

Załącznik nr 1

do umowy nr BO/BL/…./2022/ZLEC

z dnia ………………… r.

# EWIDENCJA liczby godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług

Dotyczy umowy nr: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Za okres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zawartej w jednostce …………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko zleceniobiorcy …………………………………………………………………………………………………………….

PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

| **L.p.** | **Data** | **Liczba godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług** |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| – | – | Razem godzin: |

………………………………………………………………………………………….

[Data i podpis zleceniobiorcy]

Potwierdzam ewidencję liczby godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług zgodnie z umową zlecenie/o świadczenie usług nr ……………………………………………….. z [data] ……………………..…………………. . Ewidencja przechowywana jest w aktach zleceniobiorcy.

………………………………………………………………………………………….

[Data i podpis osoby upoważnionej, przyjmującej pracę]

Załącznik nr 2

do umowy nr BO/BL/…/2022/ZLEC

z dnia …………………………. r.

[Wypełnijcie Państwo DRUKOWANYMI LITERAMI] Warszawa, [data]………………………………………..

**Nazwisko i imię:**

**PESEL:**

**Adres zamieszkania:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Urząd Skarbowy (adres):** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**RACHUNEK**

dla odbiorcy – …………………………………………………………………………………………………………………………………….

[nazwa jednostki]

dla Miasta Stołecznego Warszawy z siedzibą w Warszawie, Pl. Bankowy 3/5 za wykonanie pracy w okresie od [data] ………………………………………… do [data] ………………………………………… łączna liczba godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług wynosi ………………………………………………… według umowy [niepotrzebne skreśl] **zlecenia /o dzieło**Nr ………………………………………z [data]………………………………………………………… na kwotę brutto …………………………………… zł (słownie zł.: ………………………………………), której przedmiotem było: …………………………………………………………………………

Proszę o wypłacenie wynagrodzenia [niepotrzebne skreśl]: **w gotówce /na konto bankowe**

Mój łączny przychód brutto w miesiącu wypłaty od wszystkich płatników wynosi [niepotrzebne skreśl]: **powyżej / poniżej** minimalnego wynagrodzenia.

……………………………………………………………………………

[podpis wystawcy rachunku]

## Potwierdzenie odbioru pracy

1. Potwierdzam wykonanie pracy zgodnie z umową: numer …………………………, data …………………………………………………. zawartą w trybie …………………………………………… i wpisaną do rejestru zamówień poniżej 130 000 złotych pod pozycją: ……………………………………………, data …………………………………………… .
2. Wykonana praca jest dziełem w rozumieniu przepisów ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062, z późn. zm.) i podlega przepisom art. 22 ust. 9b ustawy z 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1128, z późn. zm.).
3. Ewidencja została złożona przez Zleceniobiorcę w terminie poprzedzającym termin wypłaty wynagrodzenia, jest zatwierdzona i przechowywana będzie w aktach Zleceniobiorcy.

……………………………………………………………………………………

[data, podpis i pieczątka imienna przyjmującego pracę]

Druga strona rachunku [niepotrzebne skreśl]: **Zleceniobiorcy / Przyjmującego Zamówienie / Wykonawcy**

……………………………………………………………………………………

[Nazwisko i imię]

## Sprawdzono pod względem merytorycznym (legalności, celowości i gospodarności)

Wydatek mieści się w planie finansowym wydziału w klasyfikacji budżetowej:

Dział: …………….…………………………… / rozdział: …………….……………………………………. / paragraf: …………….………………………………………………

Numer zadania (program budżetowy): …………….……………………………………………………………………………………………………....................

Numer rezerwacji: …………….………………………………………….……………………………………………………..   
Kwota: …………….……………………………

Zatwierdzam do wypłaty

…………….………………………………………….………………………

[Data, podpis i pieczątka dyrektora  
/ kierownika jednostki lub osoby upoważnionej]

## Rachunek został ujęty na liście wypłat o identyfikatorze :

Lista wypłat 81/…………………..…/A/Z00U/1/…………………..………………… . Poz. …………………..…………………………………………………..

Sporządził

…………………..……………………..……………………..

[Data, podpis pracownika  
Biura Księgowości i Kontrasygnaty]

Załącznik nr 3

do umowy nr BO/BL/…./2022/ZLEC

z dnia ………………… r.

# OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DO ZGŁOSZENIA DO UBEZPIECZEŃ W ZUS

**zmiana / korekta oświadczenia zleceniobiorcy od** [Wybierz datę]

[Druk wypełnij DUŻYMI LITERAMI]

Dotyczy umowy nr: [Wpisz numer umowy] z: [Wybierz datę]

za okres od: [Wybierz datę] do: [Wybierz datę]

Zawartej w jednostce: [Wpisz nazwę jednostki]

## A. Dane identyfikacyjne zleceniobiorcy

Dane zleceniobiorcy

1. PESEL [Wpisz tutaj numer PESEL]
2. Nazwisko [Wpisz nazwisko]
3. Pierwsze imię [Wpisz pierwsze imię]
4. Data urodzenia [Wybierz datę]
5. Obywatelstwo [Wpisz obywatelstwo]
6. Oddział NFZ [Wpisz oddział NFZ]
7. Urząd Skarbowy (właściwy dla miejsca zamieszkania) [Wpisz Urząd Skarbowy]
8. Adres e-mail [Wpisz adres e-mail]
9. Telefon kontaktowy [Wpisz numer telefonu]

| **Dane adresowe** | **Adres zameldowania/zamieszkania** (zgodny z urzędem Skarbowym) | **Adres do korespondencji**  (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) |
| --- | --- | --- |
| 1. Kraj |  |  |
| 2. Województwo |  |  |
| 3. Powiat |  |  |
| 4. Gmina |  |  |
| 5. Ulica |  |  |
| 6. Numer domu |  |  |
| 7. Numer lokalu |  |  |
| 8. Miejscowość |  |  |
| 9. Kod pocztowy |  |  |

## B. Ustalenie obowiązku objęcia składkami ZUS [wstaw „X” w odpowiedniej kratce]

**B.1**  **Uczeń lub student** w wieku do 26 lat (nie wypełnia części B.2, B.3, B.4)

nr legitymacji [Wpisz numer] ważna do [Wybierz datę]

Osoba w wieku do 26 lat, kontynuująca naukę, **w przypadku utraty ważności legitymacji, zobowiązana jest potwierdzić status ucznia/studenta** poprzez przedstawienie odpowiedniegozaświadczenia ze szkoły/uczelni**.**

**B.2**  **Emeryt** (wypełnia część B.4.a lub B.4.b, opcjonalnie B.5)

**B.3**  **Rencista** (wypełnia część B.4.a lub B.4.b, opcjonalnie B.5)

## B.4.a Posiadany tytuł do ubezpieczenia społecznego (co najmniej minimalne wynagrodzenie lub inny tytuł zwalniający z obowiązkowych składek społecznych)

**1.**  **Umowa o pracę:** jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia

Nazwa zakładu pracy:[Wpisz nazwę zakładu pracy]

**2.  Umowa zlecenie:** jestem jednocześnie zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy zlecenia oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia

Nazwa zakładu pracy:[Wpisz nazwę zakładu pracy]

**3.  Prowadzę działalność gospodarczą**

Zadeklarowana kwota stanowiąca podstawę wymiaru składek do ubezpieczeń społecznych nie jest niższa niż 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego przyjętego do ustalenia kwoty ograniczenia rocznej podstawy wymiaru składek (składka w nowej wysokości obowiązuje od 1 stycznia do 31 grudnia danego roku)

**4.  Pobieram zasiłek macierzyński lub rodzicielski**

**5.  Wykonuję pracę nakładczą**

**6.  Obejmuje mnie ubezpieczenie emerytalne i rentowe z tytułu stosunku służby mundurowej**

Zaznaczyłem/am co najmniej jeden z punktów 1-6 w części B.4.a i w tej sytuacji:

**wnoszę** o objęcie mnie **dobrowolnymi** ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi

**nie wnoszę** o objęcie mnie **dobrowolnymi** ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi

## B.4.b Posiadany tytuł do ubezpieczenia społecznego (poniżej minimalnego wynagrodzenia lub brak składek społecznych z innego tytułu)

**7.  Umowa o pracę:** jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto w wysokości poniżej minimalnego wynagrodzenia

Nazwa zakładu pracy:[Wpisz nazwę zakładu pracy]

**8.  Umowa zlecenie:** Jestem jednocześnie zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy zlecenia oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto w wysokości poniżej minimalnego wynagrodzenia

Nazwa zakładu pracy:[Wpisz nazwę zakładu pracy]

**9.  Prowadzę działalność gospodarczą**

Zadeklarowana kwota stanowiąca podstawę do ubezpieczeń społecznych nie jest niższa niż 30% minimalnego wynagrodzenia (tzw." preferencyjne składki") lub ustalam podstawę wymiaru składek na podstawie art 18c ust o s.u.s (tzw. "mały ZUS")

**10.  Przebywam na urlopie wychowawczym**

**11.  Przebywam na urlopie bezpłatnym**

**12.  Jestem duchownym**

**13.  Umowa zlecenie w jednostce m. st. Warszawy jest jedynym zatrudnieniem**

Zaznaczyłem/am co najmniej jeden z punktów 7-13 w części B.4.b i w tej sytuacji:

**wnoszę** o objęcie mnie **dobrowolnym** ubezpieczeniem chorobowym

**nie wnoszę** o objęcie mnie **dobrowolnym** ubezpieczeniem chorobowym

## B.5 Osoba niepełnosprawna

Stopień niepełnosprawności:

lekki;

umiarkowany;

znaczny.

## C. Oświadczenie i podpis zleceniobiorcy

1. Oświadczam, że powyższe dane podałam(em) zgodnie ze stanem faktycznym a o wszelkich zmianach zobowiązuję się powiadomić w ciągu 7 dni od daty ich zaistnienia. Odpowiedzialność karna skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich niezgłoszenia) zobowiązuję się pokryć z własnych środków.
2. W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się zwrócić Płatnikowi Miasto st. Warszawa opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.
3. Zleceniobiorca jest zobowiązany powiadomić zleceniodawcę o przebywaniu na zwolnieniu lekarskim w trakcie wykonywania umowy zlecenia w przeciągu 7 dni od dnia wystawienia zwolnienia lekarskiego.

[Wybierz datę podpisania dokumentu] Podpis: ……………………………………………………..