

Umowa zlecenie nr .....

zawarta w dniu ..... w Zielonej Górze pomiędzy:

**Województwem Lubuskim – Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Zielonej Górze,**  
z siedzibą w Zielonej Górze, Al. Niepodległości 36, 65-042  
NIP: 9730590332, REGON: 081048430

reprezentowanym przez:

Jakuba Piosika - Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Zielonej Górze  
przy udziale:

Teresy Trubiłowicz– Główniej Księgowej  
zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a

.....  
.....  
.....  
zwanym dalej **Zleceniobiorcą**

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług psychoterapii osobom i rodzinom zagrożonym wykluczeniem społecznym w ramach poradni wsparcia w Świebodzinie, projekt „Otwórz się na pomoc” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 7 – Równowaga społeczna, Działanie 7.5 – Usługi społeczne.
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy stanowi załącznik nr 1, będący integralną częścią umowy.

**§ 2**

1. Usługi będą świadczone w siedzibie poradni wsparcia dla osób i rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym, zlokalizowanej w: ul. Okrężna 3, 66-200 Świebodzin,
2. W uzasadnionych okolicznościach Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do wskazania miejsca świadczenia określonych w § 1 usług w miejscu innym niż poradnie określone w ustępie 1, jednak nie poza terenem powiatów świebodzińskiego i międzyrzeckiego.
3. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi w okresie maksymalnie 10 dni roboczych od momentu zgłoszenia zapotrzebowania przez pedagoga – organizatora pracy poradni.

**§ 3**

1. Umowę zawiera się na okres od dnia ..... do dnia 31 marca 2020 r.

2. Umowa wygasa:

- a) z upływem okresu, na jaki została zawarta z uwzględnieniem ust. 1 lub
- b) przez oświadczenie jednej ze stron z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia lub
- c) po zrealizowaniu przedmiotu zamówienia.

#### § 4

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do wykonania zadań określonych w umowie oraz zobowiązuje się do ich wykonania z zachowaniem należytej staranności.
2. Zleceniobiorca dokłada wszelkich starań, aby realizować zadania zgodnie z najwyższymi standardami zawodowymi i etycznymi.
3. Osobą do kontaktów roboczych ze Zleceniodawcą jest Weronika Górnicka, tel. 68 323 1887, mail: w.gornicka@rops.lubuskie.pl oraz Daniel Dubiniec, mail: d.dubiniec@rops.lubuskie.pl, tel. 571 485 345.
4. W zakresie związanym z realizacją zadania określonego w umowie, w przypadku gdy dochodzi do przetwarzania danych osobowych, w tym wprowadzania ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca zobowiązany jest do zastosowania obowiązków wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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.

#### § 5

1. Zleceniobiorcy za wykonanie usługi przysługuje stawka godzinowa w wysokości ..... brutto (słownie: .....), jednak łącznie nie więcej niż:
  - a) 28 000 zł w 2019 roku,
  - b) 17 000 zł w 2020 roku.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia Ewidencji czasu pracy. Ewidencja czasu pracy prowadzona jest na podstawie pisemnej lub elektronicznej informacji Zleceniobiorcy, tj. Karty ewidencji czasu pracy informującej o liczbie godzin wykonanego zlecenia przedłożonego do końca każdego miesiąca kalendarzowego przed wypłatą wynagrodzenia. Zleceniobiorcy należy się wynagrodzenie za każdy miesiąc stanowiące iloczyn godzin wykonanego zadania w danym miesiącu i stawki godzinowej określonej w ust. 1.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie rachunku/faktury VAT wystawionej przez Zleceniobiorcę po podpisaniu protokołu prawidłowego wykonania przedmiotu umowy przez Dyrektora lub w razie jego nieobecności Zastępcę Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Zielonej Górze. Rachunek powinien być wystawiony co najmniej raz w miesiącu po wykonaniu zlecenia.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się prowadzić Kartę ewidencji czasu pracy zgodnie z Załącznikiem nr 3 do niniejszej Umowy oraz dostarczyć go co miesiąc wraz z rachunkiem do siedziby Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Zielonej Górze.

5. Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić wynagrodzenie za realizację przedmiotu umowy w terminie do 14 dni od otrzymania rachunku oraz po wcześniejszym dostarczeniu dokumentacji potwierdzającej prowadzenie ewidencji czasu pracy (liczby godzin pracy) i po dokonaniu stosownych potrąceń publiczno- prawnych, przelewem na rachunek Zleceniobiorcy.
6. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Zielonej Górze prowadzi ewidencję faktycznych godzin pracy Zleceniobiorcy na podstawie Karty ewidencji czasu pracy, która stanowi sposób potwierdzenia liczby godzin wykonanych zleceń.
7. Dokumentacja dotycząca liczby godzin wykonania zlecenia jest przechowywana przez trzy lata w siedzibie Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Zielonej Górze od dnia, w którym wynagrodzenie stało się wymagalne.
8. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Zleceniodawcy.
9. Zleceniobiorca składa oświadczenie dla celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS stanowiące załącznik do niniejszej umowy.
10. Wszelkie koszty, w tym koszty transportu, noclegu, zakwaterowania, wyżywienia ponosi Zleceniobiorca.
11. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy jest współfinansowane ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020 (część dofinansowana przez Europejski Fundusz Społeczny) z zakresu Osi Priorytetowej 7 – Równowaga społeczna, Działanie 7.5 – Usługi społeczne w ramach projektu pt. „Otwórz się na pomoc”.

## § 6

1. Zleceniodawca ma prawo wypowiedzieć umowę z zachowaniem 14-dniowego terminu wypowiedzenia. W takim przypadku, Zleceniobiorcy należy się wynagrodzenie tylko za zrealizowaną część przedmiot umowy do dnia rozwiązania umowy, a strony nie mają prawa do jakiegokolwiek odszkodowania lub dodatkowego wynagrodzenia.
2. W razie wystąpienia zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy, jego niewykonania lub nienależytego wykonania, Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez wyznaczania dodatkowego terminu do wykonania obowiązków umownych.
3. Zleceniobiorca zapłaci karę umowną Zleceniodawcy w wysokości 20% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 1 w przypadku rozwiązania umowy z przyczyn Zleceniobiorcy.
4. Zleceniobiorca ma prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary na zasadach ogólnych.

## § 7

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy lub dalsze wykonywanie umowy nie będzie w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku o którym mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać wynagrodzenia wyłącznie należnego z tytułu wykonania części umowy.

3. Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym, w sytuacji:
- 1) gdy Wykonawca zaprzestał realizacji usługi w szczególności w przypadku każdego niewykonania jakiegokolwiek części umowy;
  - 2) powtarzającego się dwukrotnie przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy. Za nienależyte wykonanie przedmiotu umowy uznaje się realizację usług objętych przedmiotem umowy niezgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, ofertą Wykonawcy, niniejszą umową i przepisami prawa;
  - 3) gdy Wykonawca pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas audytu, kontroli przetwarzania danych osobowych nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
  - 4) gdy Wykonawca przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z niniejszą Umową.
4. Wypowiedzenie umowy, o którym mowa w ust. 3 nastąpić musi w formie pisemnej i zawierać uzasadnienie pod rygorem nieważności tego oświadczenia. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy winno zostać przesłane przesyłką poleconą w polskiej placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe.

#### § 8

Zleceniodawca upoważnia Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Zielonej Górze, a w razie jego nieobecności Zastępcę Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Zielonej Górze, do sprawowania w jego imieniu nadzoru oraz potwierdzenia wykonania przedmiotu umowy.

#### § 9

Wszystkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 10

1. Zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, będą dokonywane zgodnie z treścią art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych i mogą obejmować następujący zakres:
  - 1) zmiana osoby realizującej usługę – pod warunkiem, że osoba nowo wskazana przez Wykonawcę będzie spełniała kryteria wymagane przez Zamawiającego w stosunku do realizatora usługi objętej niniejszą umową;
  - 2) warunków i terminów płatności.
2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany postanowień umowy w stosunku do treści umowy w następujących sytuacjach:
  - 1) W zakresie wskazanym w ust. 1 pkt 1 – w każdym przypadku uzasadnionej konieczności zmiany wynikającej z niezawinionych przez Wykonawcę okoliczności, których nie udało się przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - 2) W zakresie wskazanym w ust. 1 pkt 2 – w sytuacji, gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w zakresie mającym wpływ na realizację zamówienia.
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może dokonać zmian w terminach świadczonych usług, powiadamiając o tym Wykonawcę nie później niż 7 dni roboczych przed terminem planowanego spotkania.

4. Wszelkie zmiany umowy będą wymagały formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 11

W razie sporów mogących wynikać na tle realizacji umowy Strony będą dążyć do ich polubownego załatwienia, zaś w przypadku braku porozumienia, Strony zgodnie poddadzą spór pod rozstrzygnięcie sądowni powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

### § 12

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

### § 13

Ewentualne spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

### § 14

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy.

**Zleceniobiorca:**

**Zleceniodawca:**

.....

.....

załączniki:

- załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu umowy,
- załącznik nr 2 – Oświadczenie dla celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS,
- załącznik nr 3 – Karta ewidencji czasu pracy,
- załącznik nr 4 – Protokół potwierdzający wykonanie umowy,
- załącznik nr 5 – Oświadczenie dla celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS do rachunku.



radca prawny  
Przemysław Sztejn

ROPS.III.P.510.4.2019

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### **Świadczenie usług psychoterapii osobom i rodzinom zagrożonym wykluczeniem społecznym w ramach poradni wsparcia w Świebodzinie**

*Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług psychoterapii osobom i rodzinom zagrożonym wykluczeniem społecznym w ramach poradni wsparcia w Świebodzinie**. Projekt pn. „Otwórz się na pomoc” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś priorytetowa VII – Równowaga społeczna, Działanie 7.5 – Usługi społeczne.*

I. W ramach świadczonych usług wykonawca będzie zobowiązany do prowadzenia:

- 1) psychoterapii rodziny, w ramach której możliwe będzie wspieranie relacji i bliskości pomiędzy poszczególnymi członkami rodziny, budowanie prawidłowej komunikacji wewnątrz systemu rodzinnego, wspieranie i rozwijanie kompetencji do samodzielnego radzenia sobie z trudnościami i kryzysami w systemie rodzinnym oraz rozwijanie kompetencji rodzicielskich;
- 2) psychoterapii indywidualnej, opartej na wspieraniu osób w kryzysach psychicznych, sytuacjach poczucia obciążenia nadmiernym stresem, trudnych sytuacjach życiowych, trudnościach w pełnieniu ról zawodowych, społecznych i rodzinnych, zaburzeniach i chorobach psychicznych utrudniających codzienne prawidłowe funkcjonowanie,
- 3) psychoterapii zarówno z osobami dorosłymi, jak i dziećmi,
- 4) określonej dokumentacji projektowej, dotyczącej specyfiki udzielanego wsparcia,
- 5) współpracy z pedagogiem – organizatorem pracy poradni wsparcia dla osób i rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym w zakresie pracy z uczestnikami projektu.

II. Psychoterapeuta jest zobowiązany do kontynuowania terapii z uczestnikami projektu, którzy swoje zajęcia rozpoczęli przed wrześniem 2019 r.

III. Liczba godzin, przewidzianych na realizację każdej z wyszczególnionych psychoterapii w poszczególnych miesiącach, zależy od bieżącego zapotrzebowania, zdiagnozowanego

w toku prac poradni wsparcia w każdej z wymienionych miejscowości. Przewidywana liczba godzin do zrealizowania – 450.

Planowany podział w skali poszczególnych lat:

a) 2019 rok: wartość minimalna = 0, orientacyjna wartość maksymalna = 280\*

\* liczba godzin może ulec zwiększeniu, jednak ich łączny koszt nie może przekraczać kwoty 28 000 zł brutto;

b) 2020 rok: wartość minimalna = 0, orientacyjna wartość maksymalna = 170\*\*

\*\* liczba godzin może ulec zwiększeniu, jednak ich łączny koszt nie może przekraczać kwoty 17 000 zł brutto

IV. Czas realizacji usługi: wrzesień 2019 – marzec 2020.

V. Głównym miejscem świadczenia usług jest siedziba poradni, opcjonalnie występuje możliwość prowadzenia sesji terapeutycznych poza punktem wsparcia, jeśli wynika to z obiektywnych przesłanek występujących po stronie uczestnika projektu tj. m.in. wykluczenie komunikacyjne, permanentna choroba uniemożliwiająca dotarcie uczestnika do poradni wsparcia, trudna sytuacja rodzinna lub inne. W takim przypadku sposób udzielenia wsparcia będzie konsultowany na linii uczestnik projektu – pedagog-organizator pracy poradni – specjalista merytoryczny-psychoterapeuta.

VI. Zakres terytorialny świadczonych usług to dwa powiaty województwa lubuskiego tj. świebodziński i międzyrzecki.

VII. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi w okresie maksymalnie 10 dni roboczych od momentu zgłoszenia zapotrzebowania przez pedagoga – organizatora pracy poradni.

VIII. Wymagania wobec Wykonawcy

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący posiadania zdolności technicznej lub zawodowej:

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dla danej części zamówienia dysponuje minimum 1 osobą, która będzie świadczyła usługi psychoterapii indywidualnej i rodzinnej, spełniającą łącznie wskazane poniżej wymogi:

a) wykształcenie wyższe,

- b) udokumentowane przygotowanie do prowadzenia psychoterapii o profilu potrzebnym w pracy z dzieckiem lub rodziną w postaci certyfikatu ukończenia kursu psychoterapii w nurcie systemowym i/lub poznawczo-behawioralnym (atest Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego),
- c) co najmniej roczny staż pracy z dziećmi lub rodziną, w instytucjach, których zakres obejmuje opiekę nad dzieckiem lub pracę z rodziną,
- d) co najmniej trzyletni staż pracy w zakresie psychoterapii indywidualnej i/lub psychoterapii rodziny z osobami lub rodzinami zagrożonymi wykluczeniem społecznym,
- e) nie jest i nie był pozbawiony władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest w stosunku do niego zawieszona ani ograniczona,
- f) wypełnianie obowiązku alimentacyjnego – w przypadku gdy taki obowiązek wynika z tytułu egzekucyjnego,
- g) posiada aktualna polisę OC, ważną do dnia zakończenia świadczenia usługi w ramach projektu.

**IX. Zamawiający przy ocenie oferty będzie kierował się kryterium 80% cena oraz 20% kwalifikacje.**

**1) Sposób obliczania punktów przyznawanych w ramach kryterium cena:**

Cena powinna być podana w złotych wraz ze wszystkimi należnymi podatkami i obciążeniami.

Punkty przyznawane za kryterium cena będą liczone wg następującego wzoru:

$$C = (C_{\min} : C_0) \times 80$$

gdzie:

C – liczba punktów przyznana danej ofercie,

$C_{\min}$  – najniższa cena spośród ważnych ofert,

$C_0$  – cena obliczona badanej oferty.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w kryterium cena wynosi 80. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**Cena powinna zawierać:** wartość usługi określoną w oparciu o przedmiot zamówienia oraz w przypadku podmiotów gospodarczych - obowiązujący podatek od towarów i usług (VAT).

Cena podana przez wykonawcę za świadczoną usługę jest obowiązująca przez okres ważności umowy i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.

**2) Sposób obliczania punktów przyznawanych w ramach kryterium kwalifikacje\*:**

Ilość godzin (zegarowych lub dydaktycznych) zrealizowanych zajęć i konsultacji psychoterapeutycznych (indywidualnych i/lub rodzinnych) przez osobę wyznaczoną do świadczenia usługi:

1 – 100 – 4 pkt.

100 – 200 – 8 pkt.

200 – 300 – 12 pkt.

300 – 400 – 16 pkt.



400 – 500 – 20 pkt.

\* przy obliczaniu punktów w kryterium kwalifikacje Zamawiający nie będzie brał pod uwagę godzin zrealizowanych w ciągu lat określonych w ramach kryteriów dostępu wskazanych w punkcie 5.2.2. lit. d). W przypadku zgłoszenia więcej niż jednej osoby do realizacji usługi punkty będą przyznane na podstawie średniej liczby godzin wszystkich realizatorów wskazanych przez Wykonawcę.

.....dnia.....

.....  
/Nazwisko i imię/

.....  
/drugie imię/

.....  
/nazwisko rodowe/

.....  
/imiona rodziców oraz nazwisko rodowe matki/

.....  
/adres zamieszkania – kod, miejscowość, ulica, nr domu, gmina/

.....  
/NIP/

.....  
/województwo/

.....  
/PESEL/

.....  
/data i miejsce urodzenia/

.....  
/nazwa i adres Urzędu Skarbowego/

.....  
/Fundusz Zdrowia/

### OŚWIADCZENIE DO UMOWY – ZLECENIA

1. Jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę (nazwa zakładu pracy).....  
w wymiarze..... na czas nieokreślony/określony od.....do.....
  2. Prowadzę / nie prowadzę\* działalność gospodarczą.
  3. Jestem emerytem / rencistą \* nr emerytury / renty.....
  4. Jestem / nie jestem\* studentem, nazwa uczelni.....  
....., data urodzenia .....
  5. Jestem / nie jestem\* doktorantem.
  6. Jestem / nie jestem\* bezrobotny (a), zarejestrowany(a) w Urzędzie Pracy w .....,  
pobieram / nie pobieram \* zasiłek dla bezrobotnych.
  7. Przebywam na urlopie wychowawczym od .....do.....
  8. Przebywam na urlopie macierzyńskim od .....do.....
  9. Wnoszę / nie wnoszę\* o objęcie mnie dobrowolnym / obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym.
  10. Wnoszę / nie wnoszę\* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
  11. Moje wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy wynosi co najmniej najniższe wynagrodzenie/ jest niższe od najniższego  
wynagrodzenia\*,
  12. Jestem / nie jestem \*objęty (a) obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia  
nr .....zawartej na okres od .....do.....  
w zakładzie pracy .....
- .....  
(nazwa zakładu pracy)

W przypadku zmiany okoliczności, o których mowa w wyżej wymienionych punktach zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia o powyższym.

data i podpis zleceniobiorcy/  
.....

\* niepotrzebne skreślić

### KARTA EWIDENCJONOWANIA CZASU WYKONYWANIA UMOWY

Imię i nazwisko	MM/RR

Lp.	Data	Liczba godzin	Podpis zleceniobiorcy
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.			
		<b>SUMA:</b>	

Zielona Góra, .....  
Miejscowość i data

### Protokół potwierdzający wykonanie umowy

Sporządzony dnia ..... r. w sprawie wykonania przedmiotu umowy nr ..... zawartej w dniu ....., dotyczącej świadczenia usług psychoterapii osobom i rodzinom zagrożonym wykluczeniem społecznym w ramach poradni wsparcia w Strzelcach Krajeńskich, projekt „Otwórz się na pomoc” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020.

Potwierdzam wykonanie zadania wynikającego z umowy nr ..... w miesiącu: .....

#### Zleceniobiorca:

1. ....

(czytelny podpis)

Potwierdzam wykonanie zadania wynikającego z umowy nr ..... w miesiącu: .....

#### Zleceniodawca:

Województwo Lubuskie – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Zielonej Górze, z siedzibą w Zielonej Górze, Al. Niepodległości 36, 65-042, NIP: 9730590332, REGON: 081048430

reprezentowany przez:

.....

.....

(czytelny podpis)

## OŚWIADCZENIE DO CELÓW OPODATKOWANIA PODATKIEM DOCHODOWYM ORAZ SPORZĄDZANIA ZGŁOSZEŃ DO UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Nazwisko i imiona

PESEL

Numer i seria dowodu osobistego

Adres zamieszkania

**Oświadczam, że :**

1) jestem/nie jestem zatrudniony(a)\* na podstawie umowy o pracę w wymiarze .... etatu, w /nazwa i adres zakładu pracy/ - n/d

2) **nie jestem** zatrudniony na podstawie umowy o pracę lecz zawarłem umowy zlecenia z ..... oraz ..... z tytułu których powstał obowiązek ubezpieczenia emerytalnego i rentowego w okresie obowiązywania umowy, w związku z którą składam niniejsze oświadczenie, podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne /wynagrodzenie brutto/ z w/w umów jest **wyższa** od kwoty najniższego wynagrodzenia tj. **2 250,00 zł**.

I jednocześnie oświadczam, że powyższe wynagrodzenie otrzymuję co miesiąc.

3) prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą / nazwa i adres firmy / i z tego tytułu odprowadzam składki na ubezpieczenia społeczne, których podstawa jest wyższa/niższa od kwoty 2433 zł

4) podlegam/ nie podlegam\* ubezpieczeniu społecznemu rolników i opłacam składki na KRUS,

5) jestem uczniem/studentem/\* w wieku do ukończenia 26 roku życia /nazwa i adres uczelni/szkoły oraz nr legitymacji/

6) jestem emerytem/ rencistą. Mam ustalone prawo do:

a) emerytury decyzją oddziału ZUS z dnia.....znak: .....

b) renty decyzją oddziału ZUS z dnia.....znak:.....

7) jestem/ nie jestem\* zarejestrowany w Urzędzie Pracy jako bezrobotny (podać adres UP) .....

8) jestem nieprzerwanie od dnia ..... osobą współpracującą z osobą wykonującą pracę na podstawie umowy zlecenia /umowy agencyjnej/, współpracującą z osobą prowadzącą pozarolniczą działalność i zostałem zgłoszony w dniu..... oddział ZUS do ubezpieczenia emerytalno- rentowego.

9) Wnoszę / nie wnoszę \* o objęcie dobrowolnymi ubezpieczeniami społecznymi i odprowadzenie składek ZUS na ubezpieczenie emerytalno/rentowe

10) Wnoszę / nie wnoszę \* o objęcie ubezpieczeniem chorobowym

11) Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić zleceniodawcę o wszelkich zmianach mających wpływ na powstanie obowiązku ubezpieczenia społecznego z tytułu zawarcia umowy zlecenia.

12) W przypadku nie powiadomienia zleceniodawcy o zmianach, o których mowa w pkt 11 powyżej, zobowiązuję się do zwrotu zleceniodawcy kwot zapłaconych ZUS, obciążających zleceniobiorcę wraz z odsetkami, oraz odsetek od kwot należnych w takim przypadku ZUS od zleceniodawcy a nie zapłaconych w terminie z powodu nie wykonania zobowiązania, o którym mowa w pkt 11.

Oświadczam, że powyższe oświadczenie jest zgodne z prawdą.

data

podpis osoby składającej oświadczenie