

**ZARZĄDZENIE NR 52/2016
STAROSTY NOWOSĄDECKIEGO**

z dnia 30 grudnia 2016 r.

w sprawie zmiany Zarządzenia Nr 29/2013 Starosty Nowosądeckiego z dnia 29 lipca 2013 r. w sprawie trybu zawierania umów cywilnoprawnych w sprawach należących do kompetencji poszczególnych komórek organizacyjnych Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu.

Na podstawie § 13 ust.3 pkt 1 Regulaminu Organizacyjnego Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu, uchwalonego Uchwałą Zarządu Powiatu Nowosądeckiego Nr 27/IV/2003 r. z dnia 30 stycznia 2003 r. (z późn.zm.), w związku z art.1 pkt 7 ustawy z dnia 22 lipca 2016 r. o zmianie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2016 r.,poz.1265), zarządzam, co następuje:

§ 1. W zarządzeniu Nr 29/2013 Starosty Nowosądeckiego z dnia 29 lipca 2013 r. w sprawie trybu zawierania umów cywilnoprawnych w sprawach należących do kompetencji poszczególnych komórek organizacyjnych Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu wprowadza się następującą zmianę: Formularz umowy zlecenia, wzór oświadczenia zleceniobiorcy dla celów ZUS oraz wzór rachunku za wykonanie umowy zlecenia, o których jest mowa w § 2 otrzymują brzmienie jak w załącznikach do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2017 r.

Starosta Nowosądecki

Marek Pławiak

UMOWA ZLECENIA
Nr ZO

Zawarta w dniu r. pomiędzy Powiatem Nowosądeckim, zwanym dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Nowosądeckiego, w którego imieniu działają:

1. Pan Marek Pławiak – Starosta Nowosądecki
2. Pan Antoni Koszyk – Wicestarosta Nowosądecki

a Panem, zam.

numer PESEL:, zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

§ 1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania w terminie od do następujące czynności:

.....
.....
.....
.....

§ 2

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania czynności wymienionych w § 1.

§ 3

Zleceniobiorca oświadcza, że jego stan zdrowia pozwala na wykonanie czynności określonych w niniejszej umowie.

§ 4

Za prawidłowe wykonanie czynności wymienionych w § 1 Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości brutto zł, (słownie złotych:)

1. Potwierdzeniem czasu wykonywania czynności określonych w § 1 umowy będzie ewidencja liczby godzin wykonywania umowy zlecenia, której wzór stanowi załącznik nr 1.
2. Ewidencja wymieniona w ust. 1, obejmuje okres miesiąca kalendarzowego. Wskazywana jest w niej ilość godzin i minut przepracowanych każdego dnia przez Zleceniobiorcę. Ww. ewidencja jest dostarczana Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę najpóźniej do godz. ostatniego dnia roboczego miesiąca, którego dotyczy.

3. Dane zawarte w ww. ewidencji akceptowane są przez Zleceniodawcę lub osobę przez niego upoważnioną i podlegają kontroli. W razie wątpliwości odnoszących się do informacji w niej wykazanych, Zleceniodawca niezwłocznie skontaktuje się ze Zleceniobiorcą w celu ich wyjaśnienia.

4. W przypadku umów zawartych na czas dłuższy niż 1 miesiąc, wypłaty wynagrodzenia w wysokości wynikającej z wysokości minimalnej stawki godzinowej dokonuje się co najmniej raz w miesiącu.

§ 5

1. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy w ciągu 14 dni od stwierdzenia przez Zleceniodawcę prawidłowego wykonania czynności będących przedmiotem umowy i przedstawienia rachunku przez Zleceniobiorcę.
2. W przypadku nienależytego wykonania umowy Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do pomniejszenia wynagrodzenia.

§ 6

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniobiorca a dwa Zleceniodawca.

.....
Zleceniobiorca

.....
Zleceniodawca

Ewidencja liczby godzin wykonywania umowy zlecenia

Miesiąc:2017 r.

Nazwisko i imię Zleceniobiorcy:.....

Dzień miesiąca	Liczba godzin wykonywania umowy zlecenia			Podpis Zleceniobiorcy	Uwagi	Podpis Zleceniodawcy lub osoby przez niego upoważnionej
	Godz. rozpoczęcia pracy	Godz. zakończenia pracy	Liczba godzin pracy			
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						
Liczba godzin wykonywania umowy zlecenia ogółem:						

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Dane personalne dotyczące Zleceniobiorcy/Wykonawcy

NAZWISKO.....
IMIONA: 1. 2.
DATA URODZENIA
NR PESEL
OBYWATELSTWO..... PŁEĆ: Kobieta/Mężczyzna
(niepotrzebne skreślić)

ADRES ZAMELDOWANIA/ZAMIESZKANIA

gmina/dzielnica województwo
powiat ulica
nr domu nr mieszkania kod pocztowy
miejscowość poczta
nr telefonu kontaktowego (.....).....
pełna nazwa i adres urzędu skarbowego

ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić tylko jeśli jest inny niż adres zameldowania/zamieszkania)

gmina/dzielnica województwo powiat
kod pocztowy miejscowość poczta
ulica nr domu nr mieszkania

OŚWIADCZAM, ŻE (zaznaczyć właściwe pola):

jestem studentem/ucniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem(am) 26 lat
(nr legitymacji.....)

Uwaga! Wymagane ksero aktualnej legitymacji

jestem dodatkowo zatrudniony/a (gdzie indziej) i z tego tytułu moja **łącna podstawa składek społecznych** w danym miesiącu **wynosi mniej** niż minimalne wynagrodzenie za pracę

jestem dodatkowo zatrudniony/a (gdzie indziej) i z tego tytułu moja **łącna podstawa składek społecznych** w danym miesiącu **wynosi co najmniej** tyle ile minimalne wynagrodzenie za pracę

prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od podstawy wymiaru wynoszącej **co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej**

prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej **30% minimalnego wynagrodzenia**

usługi wykonywane w ramach umowy, której dotyczy to oświadczenie, wchodzą w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej

jestem emerytem/rencistą

legitymuję się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności

wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

(inne okoliczności mające wpływ na ubezpieczenie w ZUS)

NALEŻĘ DO ODDZIAŁU NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA:

.....

(wpisać właściwy)

Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna określona w art. 233 Kodeksu karnego** za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie **jest mi znana**.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz o każdej zmianie dotyczącej sytuacji ubezpieczeniowej.

W przypadku nie poinformowania płatnika lub przekazania informacji z opóźnieniem zobowiązuję się do zwrotu nadpłaconej przez płatnika składki oraz całości odsetek za zwłokę.

UWAGA! Pominięcie wypełnienia którejkolwiek pozycji będzie skutkowało zwrotem wniosku Zleceniobiorcy.

*niepotrzebne skreślić

**art.233 §1 KK: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....

Podpis Zleceniobiorcy

.....

data

imię i nazwisko Zleceniobiorcy

miejsowość _____ dnia _____

adres Zleceniobiorcy _____

RACHUNEK

dla Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu przy ul. Jagiellońskiej 33 za pracę zleconą,
wykonaną na podstawie umowy zlecenia z dnia

nr _____.

1. Wynagrodzenie brutto	_____ zł	_____ gr
2. Składki na ubezpieczenia społeczne (a + b + c)	_____ zł	_____ gr
a) emerytalne (poz.1 x 9,76%)	_____ zł	_____ gr
b) rentowe (poz.1 x 6,50%)	_____ zł	_____ gr
c) chorobowe (poz.1 x 2,45%)	_____ zł	_____ gr
3. Koszty uzyskania przychodu ((poz.1 - poz.2) x 20%*, 50%*)	_____ zł	_____ gr
4. Dochód - podstawa opodatkowania (poz.1 - poz.2 - poz.3)	_____ zł	_____ gr
5. Podstawa opodatkowania w zaokrągleniu do pełnych złotych	_____ zł	
6. Podatek dochodowy przed potrąceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne (poz.5 x 18%)	_____ zł	_____ gr
7. Składka na ubezpieczenie zdrowotne ((poz.1 - poz.2) x 9,00%)	_____ zł	_____ gr
8. Składka na ubezpieczenie zdrowotne do odliczenia od podatku ((poz.1 - poz.2) x 7,75%)	_____ zł	_____ gr
9. Zaliczka na podatek dochodowy w zaokrągleniu do pełnych złotych (poz.6 - poz.8)	_____ zł	_____ gr
10. Kwota do wypłaty netto (poz.1 - poz.2 - poz.7 - poz.9)	_____ zł	_____ gr

Do wypłaty :

- gotówką w kasie Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu, *)
- przelewem na mój rachunek w _____

nazwa banku

nr _____

*)

- przekazem pocztowym na adres domowy potrącając koszty przesyłki wynagrodzenia *)

*) niepotrzebne skreślić

(podpis Zleceniobiorcy lub
wykonawcy dzieła)

VERTE

1. Stwierdza się należyte wykonanie prac objętych rachunkiem.

(data, pieczętka i podpis przyjmującego)

2. Sprawdzono pod względem merytorycznym.

Do wypłaty z rozdz. :

(data, pieczętka i podpis dysponenta środków)

3. Powyższy rachunek wynika z postanowień umowy zlecenia

Nr ZO., z dnia

.....
pieczętka i podpis kierownika Zespołu ds. Osobowych

UZASADNIENIE

1. Z dniem 1 stycznia 2017 r. wchodzi w życie ustawa z dnia 22 lipca 2016 r. o zmianie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2016 r.,poz.1265), wprowadzająca obowiązek ustalania w umowach o których jest mowa w art.734 i 750 Kodeksu cywilnego, sposobu potwierdzania liczby godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług oraz ustalania wysokości wynagrodzenia w sposób zapewniający co najmniej minimalną stawkę godzinową za każdą godzinę wykonania zlecenia lub świadczenia usług.

Wysokość minimalnej stawki godzinowej ogłaszana jest w terminie do dnia 15 września każdego roku w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” w drodze obwieszczenia Prezesa Rady Ministrów. W zależności od prognozowanego na rok następny wskaźnika cen, zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej może nastąpić od dnia 1 stycznia lub od dnia 1 stycznia i od dnia 1 lipca.

Minimalna stawka godzinowa obowiązująca od dnia 1 stycznia 2017 r. wynosi 13 zł.
(MP z 2016 r., poz.934).

2. Zgodnie z § 13 ust.3 pkt 1 Regulaminu Organizacyjnego Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu, uchwalonego Uchwałą Zarządu Powiatu Nowosądeckiego Nr 27/IV/2003 r. z dnia 30 stycznia 2003 r. (z późn.zm.) wydawanie zarządzeń należy do Starosty.