



### § 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do osobistego wykonania czynności określonych w § 1 ust. 1. z zachowaniem należytej staranności.
2. W przypadku niemożności osobistego przeprowadzenia zajęć, o których mowa w § 1 ust. 1, spowodowanej okolicznościami niezależnymi od Zleceniobiorcy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapewnienia zastępstwa na osobę o równoważnych kwalifikacjach zawodowych co Zleceniobiorca, o czym poinformuje Biuro Planowania Kształcenia najpóźniej z 3-dniowym wyprzedzeniem. W takim wypadku Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za działania zastępcy tak jak za swoje własne.
3. Zapewnienie przez Zleceniobiorcę zastępcy nie powoduje powstania po stronie Zleceniodawcy żadnych zobowiązań w stosunku do osoby zastępującej Zleceniobiorcę.

### § 4

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy, Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie .....zł brutto. (słownie zł. brutto: .....), jako iloczyn liczby godzin dydaktycznych niezbędnych do wykonania przedmiotu zlecenia w liczbie ..... godzin oraz stawki za jedną godzinę dydaktyczną w kwocie ..... zł (słownie: ..... zł).
2. Stawka za jedną godzinę dydaktyczną, określona w ust. 1, jest zgodna z:
  - 1) zarządzeniem nr ..... Rektora APS z dnia ..... w sprawie stawek wynagrodzenia za zajęcia dydaktyczne na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych realizowanych na podstawie umów o dzieło i umów zlecenia.
  - 2) kosztorysem studiów podyplomowych<sup>1</sup>.
3. W przypadku umów zawartych na czas dłuższy niż 1 miesiąc, wypłaty wynagrodzenia dokonuje się raz w miesiącu. Miesięczne wynagrodzenie ustalane jest w zależności od liczby faktycznie zrealizowanych godzin w danym miesiącu.
4. Wynagrodzenie będzie płatne po wykonaniu czynności określonych w § 1 ust. 1, z zastrzeżeniem ust. 3, i ich odebraniu przez Zleceniodawcę oraz po przedstawieniu rachunku przez Zleceniobiorcę, ze wskazaniem liczby godzin wykonania zlecenia.
5. Odbiór zlecenia uważa się za dokonany z chwilą potwierdzenia wykonania czynności przez Zleceniodawcę lub osobę ..... przez ..... niego upoważnioną<sup>2</sup> tj. Panią/Pana.....<sup>2</sup> na rachunku wystawionym przez Zleceniobiorcę.
6. Zleceniobiorca przedłoży w Zleceniodawcy rachunek w terminie do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który wypłacane jest wynagrodzenie.
7. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 21 dni od dnia przedstawienia rachunku, na konto bankowe wskazane w rachunku, z zastrzeżeniem ust. 4.

### § 5

1. Zleceniodawca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku:
  - 1) odwołania zajęć dydaktycznych z powodu niskiego zainteresowania słuchaczy;
  - 2) zmian w programie zajęć, których następstwem jest wyłączenie z programu przedmiotu oferowanego przez Zleceniobiorcę;
  - 3) niewywiązywania się przez Zleceniobiorcę z zobowiązań, a w szczególności terminów nieprzystąpienia do realizacji umowy.
2. W przypadkach określonych w ust. 1 Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie za czynności prawidłowo wykonane do dnia rozwiązania umowy i odebrane przez Zleceniodawcę.
3. Zleceniobiorca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, o ile Zleceniodawca nie wywiązuje się z przyjętych zobowiązań. Rozwiązanie przez Zleceniobiorcę umowy w trybie natychmiastowym obciąża go kosztami, jakie Zleceniodawca musiał ponieść w związku z niezrealizowaniem umowy.

### § 6

Zleceniobiorca wnioskuję / nie wnioskuję<sup>3</sup> o objęcie go dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (na koszt Zleceniobiorcy).

<sup>1</sup> Dotyczy zajęć realizowanych na studiach podyplomowych

<sup>2</sup> Imię, nazwisko oraz stanowisko; jeśli nie dotyczy wstawić „-”

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

## § 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy prawa, w szczególności Kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie spory powstałe w związku z realizacją postanowień niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)

.....  
(Kwestor)

.....  
(podpis Zleceniodawcy)

.....  
(parafa sporządzającego umowę)

### **Oświadczenie Zleceniobiorcy**

(Zaznaczyć znakiem X odpowiednią kratkę)

#### **A. Wypełniają osoby będące etatowymi pracownikami APS**

1.  Jestem pracownikiem Akademii Pedagogiki Specjalnej zatrudnionym na podstawie umowy o pracę lub mianowania.
2.  W okresie wykonywania niniejszej umowy przebywam na urlopie wychowawczym, bezpłatnym<sup>1</sup>.
3. Chcę / nie chcę\* być objęta/ty dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (dotyczy pkt. 2.).

#### **B. Wypełniają osoby nie będące pracownikami APS**

##### **I. Jako Zleceniobiorca umowy oświadczam, że:**

1.  Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej,
  - a)  przebywam na urlopie wychowawczym / bezpłatnym\*  
moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:
  - b)  co najmniej minimalne wynagrodzenie,
  - c)  mniej niż minimalne wynagrodzenie.
2.  Jestem jednocześnie już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną
3.  Jestem ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt. 1 i 2 (np. działalność gospodarcza, KRUS)  
..... (podać tytuł)
4.  Jestem emerytem / rencistą\*
5.  Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej/studentem\* i nie ukończyłam/łem 26 lat.
6.  Jestem doktorantką /em
7.  Nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta/ty ubezpieczeniem społecznym  
z żadnego tytułu.

##### **II. Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:**

1.  Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu (ust. I / punkty 1a,1c, 4, 6, 7 chcę/nie chcę<sup>1</sup> być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
2.  Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.
3.  Nie chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/ my odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę na piśmie.

.....  
data, podpis Zleceniobiorcy

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

Data wpływu do APS .....

Czytelny podpis osoby przyjmującej rachunek .....

Imię i Nazwisko: .....

PESEL: .....

.....  
(adres zamieszkania dla celów podatkowych)

Warszawa, dnia .....

**RACHUNEK**

za okres od ..... do .....  
(dzień-miesiąc-rok) (dzień-miesiąc-rok)

Dla Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie za wykonanie ..... godzin zajęć, zgodnie z zawartą umową zlecenia nr ..... z dnia ..... na kwotę ..... zł brutto (słownie: ..... zł brutto).

Wartość wynagrodzenia brutto ustalono jako:

..... x ..... zł = ..... zł

(liczba godzin w okresie rozliczeniowym) (stawka brutto za godzinę) (kwota wynagrodzenia brutto)

Wynagrodzenie proszę przesłać na moje konto w Banku

.....

.....

(nazwa banku i nr konta)

Jednocześnie oświadczam, że zlecenie wykonałam(em) osobiście we wskazanej powyżej liczbie godzin.

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)

Potwierdzam wykonanie zlecenia w określonej liczbie godzin oraz wykonanie czynności zgodnie z postanowieniami zawartej umowy i ich przyjęcie bez zastrzeżeń.

.....  
(data, pieczęć i podpis Zleceniodawcy/osoby upoważnionej)

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....  
(data, podpis Zleceniodawcy)

Zatwierdzono na zł	.....
Koszty uzyskania, zł	.....
Ubezpieczenia społeczne pracownika, zł	.....
Ubezpieczenie zdrowotne .....%, zł	.....
Podstawa opodatkowania, zł	.....
Podatek .....% zł	.....
Ubezpieczenie zdrowotne, zł	.....
Zatwierdzono do wypłaty, zł	.....
Ubezpieczenia społeczne APS, zł	.....

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

.....  
(data, podpis)

.....  
(Kwestor)

.....  
(Kanclerz)

