

§ 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 kwociezł 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 podyplomowych¹.
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 upoważnioną² tj. Panią/Pana.....² 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 wnioskuję³ o objęcie go dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (na koszt Zleceniobiorcy).

¹ Dotyczy zajęć realizowanych na studiach podyplomowych

² Imię, nazwisko oraz stanowisko; jeśli nie dotyczy wstawić „-”

³ 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, bezpłatnym¹.
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 chcę¹ 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

¹ 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)

