**UMOWA ZLECENIA**

zawarta dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . r. w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . pomiędzy:

(data) (miejscowość)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . z siedzibą w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ,

(nazwa szkoły) (adres)

REGON . . . . . . . . . . . . . . . . . . , reprezentowaną przez . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ,

(imię i nazwisko)

Dyrektora szkoły, zwaną dalej **Zleceniodawcą**,

a

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zamieszkałą/ym w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ,

(imię i nazwisko) (adres)

legitymujący się dowodem osobistym nr . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , PESEL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ,

(seria i nr dowodu osobistego) (PESEL)

posiadającą/ym kwalifikacje pedagogiczne, zwanym dalej: **“Zleceniobiorcą-nauczycielem”**.

**§ 1**

Zleceniodawca powierza, a Zleceniobiorca - nauczyciel zobowiązuje się do:

1. przeprowadzenia zajęć lekcyjnych z……………………………………………………………………… w wymiarze ………. godzin miesięcznie,
2. stosowania i przestrzegania obowiązującego w szkole systemu oceniania,
3. rzetelnego prowadzenia dokumentacji potwierdzającej realizację zajęć,
4. współpracy z dyrektorem szkoły w zakresie związanym z prawidłową realizacją zajęć,
5. opieka i dbałość o stan powierzonego mienia i pomieszczeń.

**§ 2**

Niniejsza umowa obejmuje wykonywane przez Zleceniobiorcę - nauczyciela czynności wymienione w § 1 począwszy od dnia ………………………. roku do dnia ……………………. roku.

**§ 3**

W przypadku niemożności przeprowadzenia zajęć określonych w § 1 w terminach określonych w harmonogramie z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy – nauczyciela, Zleceniobiorca – nauczyciel zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Zleceniodawcy o zaistniałym fakcie.

**§ 4**

W przypadku braku możliwości realizacji czynności wymienionych w § 1 ust. 1 z przyczyn niezależnych od Zleceniobiorcy – nauczyciela, zajęcia niezrealizowane zgodnie z harmonogramem zostaną przeprowadzone przez Zleceniobiorcę – nauczyciela w innym terminie uzgodnionym z dyrektorem.

**§ 5**

1. Za prawidłowe wykonanie czynności wymienionych w § 1Zleceniobiorca - nauczyciel otrzyma wynagrodzenie w wysokości: ………….. zł brutto (słownie: ………………………………..……… złotych) za każdą godzinę przeprowadzonych zajęć. Wynagrodzenie będzie płatne okresowo po przedłożeniu prawidłowo wypełnionego rachunku potwierdzającego wykonanie czynności, o których mowa w § 1, wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszej umowy, w terminie 7 dni od otrzymania rachunku.
2. Podstawą do wystawienia rachunku jest prawidłowo wypełniona okresowa karta czasu pracy Zleceniobiorcy – nauczyciel z wykonania czynności, o których mowa w § 1, potwierdzona przez Dyrektora szkoły, w której realizowane są zajęcia.

**§ 6**

Zleceniobiorca - nauczyciel zobowiązuje się wykonać zlecone czynności w miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę.

**§ 7**

Zleceniobiorca - nauczyciel zobowiązuje się nie powierzać zleconych w niniejszej umowie czynności do wykonania osobom trzecim.

**§ 8**

Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo uczniów w czasie wszystkich zajęć lekcyjnych i pozalekcyjnych na terenie szkoły i poza nią, odbywających się z jego udziałem.

**§ 9**

W przypadku nie wykonania zlecenia w terminie, wykonania go wadliwie lub w sposób nienależyty Zleceniodawca ma prawo do pomniejszenia wynagrodzenia lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

**§ 10**

Jakiekolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

**§ 11**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 12**

Umowa została sporządzona w …….. jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zleceniodawca Zleceniobiorca

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie zleceniobiorcy do celów ubezpieczeń społecznych  
 i ubezpieczenia zdrowotnego**

Nazwisko podatnika……………………………………………………………………………

Imiona 1)……………………………………………2)……………………………………….

Miejsce urodzenia…………………………….Data urodzenia……………………………….

Imię ojca……………………………………..Imię matki…………………………………….

Nazwisko rodowe zleceniobiorcy……………………………………………………………..

Nazwisko rodowe matki ……………………………………………………………………...

PESEL……………………………………….NIP……………………………………………

Seria i numer dowodu osobistego ………………………wydany przez …………………….

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

Miejsce zamieszkania ……………………………………….Kod pocztowy……………….

Ulica……………………………………nr domu………….nr mieszkania…………………

Urząd Skarbowy właściwy dla miejsca zamieszkania………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia……………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr r-ku bankowego

Ja, niżej podpisany …………………………………Oświadczam, że (*właściwe zaznaczyć znakiem X):*

* Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód   
  w wysokości nie niżej niż minimalne wynagrodzenie,
* Mam ustalone prawo do emerytury lub renty i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem społecznym.
* Mam ustalone prawo do emerytury lub renty i jednocześnie jestem zatrudniony   
  na podstawie umowy o pracę w ……………………………………………………………,
* Jestem objęty obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu innej umowy zlecenia, umowy agencyjnej lub innej, do której stosuje się przepisy o zleceniu,
* Jestem ubezpieczony z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej,
* Jestem ubezpieczony jako osoba współpracująca z osobą prowadzącą działalność gospodarczą,
* Jestem uczniem / studentem szkoły ………………………………………………………...  
  i nie ukończyłem 26. roku życia, i wnoszę / nie wnoszę\*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym.

wnoszę / nie wnoszę\*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się

powiadomić Zleceniodawcę niezwłocznie.

……………………………………………

(data i podpis zleceniobiorcy)

\*) *niepotrzebne skreślić*

Zał. Nr 1

…………………………………………………..

(miejscowość, dnia)

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, adres, PESEL zleceniobiorcy)

**RACHUNEK**

Dla: **SPOŁECZNO- OŚWIATOWEGO STOWARZYSZENIA POMOCY POKRZYWDZONYM I**

**NIEPEŁNOSPRAWNYM „EDUKATOR” W ŁOMŻY**

z tytułu wykonania umowy zlecenia z dnia…………………………………………

Ilość godzin ………..….x stawka za 1 godzinę …………………..

Kwota brutto wynosi: ………………zł (słownie:…………………………………………………………………..……..)

……………………………………………………….

Podpis wystawcy rachunku (Zleceniobiorcy)

**Potwierdzam wykonanie powyższego zlecenia i prawidłowość wystawionego rachunku.**

………………………………………………..

Podpis Zleceniodawcy

Przelew proszę wykonać na konto:

Nazwa banku:……………………………………………………………………………………………..

Numer konta:……………………………………………………………………………………………..

....….…………..……………………………..

Podpis Zleceniobiorcy