

ZLECENIODAWCA

UMOWA ZLECENIE NR

Zawarta w dniu

(m.p.)

w \_\_\_\_\_, pomiędzy "Zleceniodawcą" i "Zleceniobiorcą"

(nazwa i adres siedziby)

Reprezentowany przez: 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

ZLECENIOBIORCA

Nazwisko \_\_\_\_\_ Imiona \_\_\_\_\_

Imię ojca \_\_\_\_\_ Imię matki \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_ Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_ Nr PESEL \_\_\_\_\_

Nr NIP \_\_\_\_\_ Zamieszkały: Gmina /Dzielnica \_\_\_\_\_

Kod \_\_\_\_\_ Mięscowość \_\_\_\_\_ Ulica \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_

Urząd Skarbowy \_\_\_\_\_ (nazwa i adres urzędu)

Bank \_\_\_\_\_ Nr konta \_\_\_\_\_

ZAWARTA ZOSTAŁA UMOWA NASTĘPUJĄCEJ TREŚCI:

§ 1 Zleceniodawca powierza, a zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania następujących czynności: \_\_\_\_\_

§ 2 Zleceniobiorca zobowiązuje się wymienione w pkt 1 czynności wykonać w terminie od dnia: \_\_\_\_\_ do dnia: \_\_\_\_\_

§ 3 Za wykonanie wymienionych w pkt 1 czynności zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości: \_\_\_\_\_ zł/gr  
ogółem \_\_\_\_\_ zł/gr, słownie: zł/gr \_\_\_\_\_

§ 4 Wypłata wynagrodzenia nastąpi w siedzibie zleceniodawcy w ciągu \_\_\_\_\_ dni, od złożenia rachunku przez Zleceniobiorcę.

§ 5 Postanowienia szczegółowe: \_\_\_\_\_

§ 6 W przypadku nie wykonania zlecenia w terminie, wykonania go wadliwie lub w sposób nienależyty zleceniodawca ma prawo do pomniejszenia wynagrodzenia lub anulowania zlecenia bez odszkodowania.

§ 7 Jakikolwiek zmiany w umowie mogą być dokonane tylko za pisemną zgodą stron. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

§ 8 W sprawach nie objętych tekstem niniejszej umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9 Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Podpis zleceniodawcy

Podpis zleceniobiorcy

## RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Wymienione powyżej czynności  
wykonałem zgodnie ze zleceniem z dnia: \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ Uwagi: \_\_\_\_\_

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem: \_\_\_\_\_ podpis zleceniobiorcy

Wynagrodzenie brutto (przychód)	ODLICZENIA OD DOCHODU											Podstawa wymiaru składki ubezpieczenia zdrowotnego	Podstawa naliczenia podatku dochodowego	Potrącona zaliczka na podatek dochodowy	SKŁADKA UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO				Należna zaliczka na podatek dochodowy	Do wypłaty	
	Składki ubezpieczeń społecznych								Koszty uzyskania przychodu	Potrącona	Podlegająca odliczeniu od podatku				zł.	gr.					
	ubezpieczenie emerytalne	ubezpieczenie rentowe	ubezpieczenie chorobowe	Razem składki ubezpiec. społ.		zł.	gr.	zł.									gr.				
zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.

## Rozliczenie składek ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego

TYTUŁ SKŁADKI	SKŁADKI UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH						RAZEM
	pokryte ze środków						
	ZLECENIOBIORCY		ZLECENIODAWCY		ZŁ		
ubezpieczenie emerytalne							
ubezpieczenie rentowe							
ubezpieczenie chorobowe							
ubezpieczenie wypadkowe							
Składki przekazano do ZUS							UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
_____ 20____ r.							

Stwierdzam, że praca umowna została wykonana w dniu: \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Uwagi i zastrzeżenia: \_\_\_\_\_

ZATWIERDZAM  
DO WYPŁATY KWOTĘ: \_\_\_\_\_ zł/gr słownie: zł/gr: \_\_\_\_\_

data

podpis zleceniodawcy

WYMIENIONĄ KWOTĘ WYPŁACONO

WYMIENIONĄ KWOTĘ OTRZYMAŁEM

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ podpis osoby dokonującej wypłaty

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ podpis zleceniobiorcy