

ZARZĄDZENIE NR 1
Rektora Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie
z dnia 4 stycznia 2016 r.

zmieniające zarządzenie nr 2 Rektora ZUT z dnia 5 stycznia 2009 r.
w sprawie wprowadzenia „Zasad gospodarowania
w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie
środkami na wynagrodzenia bezosobowe i honoraria,
trybu zawierania i rozliczania umów zlecenia lub o dzieło zawieranych z osobami fizycznymi,
bez względu na źródło finansowania umów”

Na podstawie art. 66 ust. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (tekst jedn. Dz. U. z 2012 r. poz. 572, z późn. zm.) w związku z art. 9 ust. 2–2b ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 1442, z późn. zm.), zarządza się, co następuje:

§ 1.

W zarządzeniu nr 2 Rektora ZUT z dnia 5 stycznia 2009 r. w sprawie wprowadzenia „Zasad gospodarowania w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie środkami na wynagrodzenia bezosobowe i honoraria, trybu zawierania i rozliczania umów zlecenia lub o dzieło zawieranych z osobami fizycznymi, bez względu na źródło finansowania umów” (z późn. zm.) wprowadza się zmiany:

1) § 8 otrzymuje brzmienie:

„§ 8.

1. Osoby niżej wymienione zawierające umowy cywilnoprawne z Uczelnią:

- a) niebędące pracownikami ZUT – umowę zlecenia lub umowę o dzieło;
- b) pracownicy ZUT przebywający na urlopie bezpłatnym, wychowawczym, pobierający zasiłek macierzyński albo zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego – umowę zlecenia;

zobowiązane są do złożenia „Oświadczenia-Ankiety dla celów ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego” (druk stanowi załącznik nr 11 do niniejszego zarządzenia).

2. Osoby – wymienione w ust. 1 – wykonujące umowy zlecenia składają w Dziale Wynagrodzeń (pok. 210) zaświadczenia od innych zleceniodawców o podstawie ubezpieczenia w danym miesiącu, które będą stanowić podstawę prawidłowego ustalenia podstawy składek na ubezpieczenie społeczne.”;

2) załącznik nr 11 otrzymuje brzmienie jak załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą od 1 stycznia 2016 r.

Rektor



prof. dr hab. inż. Włodzimierz Kiernożycki

OŚWIADCZENIE-ANKIETA

dla celów ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego

wykonawcy umowy zlecenia lub umowy o dzieło niebędącego pracownikiem ZUT
oraz wykonawcy umowy zlecenia będącego pracownikiem ZUT przebywającym na urlopie bezpłatnym,
wychowawczym, pobierającym zasiłek macierzyński albo zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego

I Część – wypełniają osoby wykonujące umowę zlecenia lub umowę o dzieło

DANE OSOBOWE

NAZWISKOIMIONAPESEL

seria i nr dowodu osobistego Data urodzenia ____ - ____ - ____

imię ojca Imię matki.....

nazwisko rodowe

dres stałego zameldowania

nr telefonu

adres zamieszkania inny niż stałego zameldowania:

odział Narodowego Funduszu Zdrowia

Urząd Skarbowy (nazwa i adres)

II Część – wypełniają osoby wykonujące umowę zlecenia

1. Jestem zatrudniony w..... w wymiarze etatu
(podać nazwę pracodawcy i adres jego siedziby)
2. Kwota mojego wynagrodzenia miesięcznego brutto stanowiącego podstawę ubezpieczenia społecznego, w przeliczeniu na 1 miesiąc jest **wyższa/równa/nieższa*** minimalnemu wynagrodzeniu za pracę pracowników, które określone jest w ustawie z dnia 10.10.2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz.1679, z późn. zm.).
3. Mam ustalone prawo do **renty/emerytury***; mam ustalone prawo do stopnia **niepełnosprawności/niezdolności do pracy** (jakiego) (na okres)
4. Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą i opłacam składki ub. społ. z tego tytułu w wysokości: a) co najmniej 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego*; b) 30% minimalnego wynagrodzenia*.
5. Przebywam na **urlopie bezpłatnym/wychowawczym/pobieram zasiłek macierzyński/pobieram zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego***.
6. W dniu zawierania umowy nie mam skończonych 26 lat i jestem **studentem/ucznem szkoły ponadpodstawowej***.
7. **Wnoszę/nie wnoszę*** o objęcie mnie **dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym** z tytułu zawarcia niniejszej umowy.
8. **Wnoszę/nie wnoszę*** o objęcie mnie **dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym** z tytułu zawarcia niniejszej umowy.
9. Jestem uczestnikiem studiów doktoranckich w
10. Na dzień zawarcia obecnej umowy z ZUT wykonuje także umowy zlecenia zawarte z innymi zleceniodawcami:
TAK/NIE*

Od dnia 01.01.2016 r. zleceniobiorca, wykonujący umowy zlecenia, których podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne w danym miesiącu jest niższa od minimalnego wynagrodzenia, podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu ze wszystkich umów do osiągnięcia tej kwoty. Umowy zlecenia tych osób zawarte z ZUT będą podlegały obowiązkowemu ubezpieczeniu i w przypadku udokumentowania o niepodleganiu ubezpieczeniu składki zostaną zwrócone. Udokumentowanie w formie zaświadczeń od zleceniodawców o podstawie ubezpieczenia w danym miesiącu, które będą stanowiły podstawę prawidłowego ustalenia podstawy składek na ubezpieczenie społeczne, należy składać w Dziale Wynagrodzeń (pok. 210).

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym „Oświadczeniu-Ankiecie” są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

W przypadku zmiany okoliczności, o których mowa w ww. punktach, zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia o powyższym.

Upoważniam/nie upoważniam* ZUT do podpisania w moim imieniu dokumentu zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.

.....
(data i podpis)

* właściwe podkreślić i uzupełnić dane odnośnie wszystkich sytuacji dotyczących osoby składającej niniejsze „Oświadczenie-Ankieta”