Zarządzenie nr 113

**Rektora Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie  
z dnia 4 października 2021 r.**

# w sprawie trybu zawierania i rozliczania umów zlecenia zawieranych z osobami fizycznymi niezatrudnionymi w ZUT w postępowaniu dotyczącym przeprowadzenia oceny śródokresowej doktorantów Szkoły Doktorskiej w ZUT

Na podstawie art. 23 w związku z art. 202 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r.   
Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. z 2021 r. Dz. U. poz. 478, z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1.

1. Zarządzenie określa tryb zawierania i rozliczania umów zlecenia zawieranych z osobami fizycznymi niezatrudnionymi w ZUT w postępowaniu dotyczącym przeprowadzenia oceny śródokresowej doktorantów Szkoły Doktorskiej w Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie, w ramach zasad gospodarowania środkami na wynagrodzenia bezosobowe.
2. Zarządzenie ma zastosowanie do umów wskazanych w ust. 1, bez względu na źródło ich finansowania.

§ 2.

1. Środki na wynagrodzenia bezosobowe przeznaczone są na pokrycie należności z tytułu umów zlecenia zawieranych przez Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, zwany dalej „ZUT”, z osobami niezatrudnionymi w ZUT, w postępowaniu dotyczącym przeprowadzenia oceny śródokresowej doktorantów Szkoły Doktorskiej w ZUT.
2. Przedmiotem umowy zlecenia jest zobowiązanie się przyjmującego zlecenie (zleceniobiorcy) o pełnienie obowiązków członka komisji oceny śródokresowej doktorantów Szkoły Doktorskiej w ZUT.
3. Wzór umowy zlecenia o pełnienie obowiązków członka komisji do przeprowadzenia oceny śródokresowej doktorantów Szkoły Doktorskiej w ZUT, stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
4. Wynagrodzenia za wykonanie zlecenia obciążone są składkami z tytułu ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego według odrębnych przepisów.

§ 3.

1. Osobą uprawnioną do zawierania umów zlecenia, o których mowa w § 2 ust. 3, jest dyrektor Szkoły Doktorskiej.
2. Wszystkie umowy zlecenia wymagają kontrasygnaty kwestora oraz odpowiedniego dziekana.
3. Osoby podpisujące z ramienia ZUT umowę zobowiązane są do weryfikacji, czy jej zapisy odpowiadają stanowi faktycznemu.

§ 4.

1. Dział Wynagrodzeń – stanowisko ds. ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu umów cywilnoprawnych prowadzi centralny rejestr umów zlecenia i umów o dzieło zawieranych z osobami fizycznymi.
2. Dział Wynagrodzeń prowadzi ewidencję wypłat ze środków na wynagrodzenia bezosobowe i honoraria, z podziałem na poszczególnych dysponentów.

§ 5.

Nie podlegają konsultacji prawnej (opiniowaniu przez radców prawnych) umowy sporządzane na wzorze stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 6.

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do złożenia „Oświadczenia-Ankiety” dla celów ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
2. Zleceniobiorca składa w Dziale Wynagrodzeń uzyskane od innych zleceniodawców zaświadczenia o podstawie ubezpieczenia w danym miesiącu, które będą stanowić podstawę prawidłowego ustalenia podstawy składek na ubezpieczenie społeczne.

**§ 7.**

Zleceniobiorca przy zawieraniu umowy zlecenia:

1. na okres dłuższy niż 3 miesiące z tytułu której podlega obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym oraz
2. na okres krótszy niż 3 miesiące, który w okresie ostatnich 12 miesięcy podlegał łącznie przez okres co najmniej 3 miesięcy z tego tytułu obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w ZUT

zobowiązany jest do złożenia Oświadczenia – Ankiety dla celów Pracowniczego Planu Kapitałowego, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 8.

Tryb zawierania i rozliczania umów zlecenia o pełnienie obowiązków członka komisji do przeprowadzenia oceny śródokresowej doktorantów Szkoły Doktorskiej w ZUT przedstawia się następująco:

1. umowę zlecenia przygotowuje pracownik prowadzący obsługę administracyjną Szkoły Doktorskiej w ZUT, stosując wzór stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia;
2. umowę na wykonanie czynności sporządza się w 3 egzemplarzach (oryginał);
3. umowę zlecenia pracownik prowadzący obsługę administracyjną Szkoły Doktorskiej w ZUT w terminie 3 dni od jej podpisania przekazuje do Działu Wynagrodzeń celem ustalenia obowiązku zgłoszenia zleceniobiorcy do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego. Dział Wynagrodzeń zgłasza zleceniobiorcę do ubezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego jeżeli stwierdzi taki obowiązek ciążący na ZUT. Następnie umowę zwraca zleceniobiorcy;
4. wypłata nastąpi po okresie rozliczeniowym wskazanym w umowie, tj. po zakończeniu oceny śródokresowej;
5. zleceniobiorca wypełnia zestawienie liczby godzin wykonywania zlecenia (załącznik nr 4) oraz wystawia rachunek (załącznik do umowy);
6. komplet dokumentów (oryginał umowy – załącznik nr 1wraz z rachunkiem, Oświadczenie – Ankieta – załącznik nr 2, Oświadczenie – Ankieta do Pracowniczego Planu Kapitałowego – załącznik nr 3, zestawienie liczby godzin wykonywania zlecenia – załącznik nr 4) należy przekazać do Działu Wynagrodzeń w terminie:
   * do końca miesiąca (aby wypłata mogła być dokonana 10. dnia miesiąca następnego), lub
   * do 10. dnia miesiąca (aby wypłata wynagrodzenia mogła być dokonana 20. dnia tego miesiąca), lub
   * do 20. dnia miesiąca (aby wypłata wynagrodzenia mogła być dokonana ostatniego dnia roboczego tego miesiąca);
7. jeżeli termin wypłaty wynagrodzeń, o których mowa w pkt 6, przypada na niedzielę, dzień świąteczny lub inny dzień wolny od pracy, termin wypłaty ulega przesunięciu na następny dzień roboczy przypadający po dniu wolnym od pracy.

§ 9.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

W zastępstwie Rektora

prof. dr hab. inż. Jacek Przepiórski  
prorektor ds. nauki

Załącznik nr 1   
do zarządzenia nr 113 Rektora ZUT z dnia 4 października 2021 r.

Źródło finansowania: ............................................

Koszty: ….................................................. ............

## UMOWA ZLECENIA NR … o pełnienie obowiązków członka komisji do przeprowadzenia oceny śródokresowej doktorantów Szkoły Doktorskiej w ZUT

Zawarta dnia ....................... 20........ r. w Szczecinie pomiędzy Zachodniopomorskim Uniwersytetem Technologicznym w Szczecinie, al. Piastów 17, 70-310 Szczecin, zwanym dalej Zleceniodawcą, w imieniu, którego działają:

. – Dyrektor Szkoły Doktorskiej

a

(imię i nazwisko, tytuł lub stopień naukowy )(nr PESEL)

zamieszkałym

zwanym dalej Zleceniobiorcą.

**§ 1.**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do pełnienia, z dołożeniem należytej staranności, funkcji członka komisji do przeprowadzenia oceny śródokresowej mgr/mgr inż. ………………………………………..\* doktoranta/-ów Szkoły Doktorskiej w ZUT przygotowującego/-cych rozprawę/-y doktorską/-ie w dyscyplinie ……………………………………………… w okresie przeprowadzania oceny śródokresowej doktorantów Szkoły Doktorskiej w ZUT od dnia ………………..……. 20… r. do dnia ………………………… 20… r .

Dla wykonania czynności strony ustalają ponadto, co następuje:

* sporządzenie dla każdego doktoranta opinii o realizacji Indywidualnego Planu Badawczego;
* uczestnictwo w posiedzeniu komisji;
* zatwierdzenie protokołu.

1. Powyższe czynności zostaną wykonane samodzielnie bez nadzoru Zleceniodawcy, poza siedzibą lub miejscem prowadzenia działalności Zleceniodawcy lub/i\* w siedzibie lub miejscu prowadzenia działalności Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje wymagane przy realizacji czynności określonych w ust. 1.

**§ 2**

1. Za wykonanie czynności, wymienionych w § 1 ust. 1, Zleceniobiorca otrzyma jednorazowe wynagrodzenie za udział w pracach komisji w wysokości ……………………………. złotych (słownie: ………………….. ……………………………………………………..), ustalonej zgodnie z przepisami prawa o kształceniu doktorantów w Szkołach Doktorskich, obowiązującymi w chwili zawarcia umowy.
2. Wynagrodzenie zostanie wypłacone po przeprowadzeniu oceny śródokresowej doktoranta/-ów Szkoły Doktorskiej w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie, po sporządzeniu przez Zleceniobiorcę opinii o realizacji Indywidulanego Planu Badawczego doktoranta/-ów; uczestnictwie w posiedzeniu właściwej komisji, zatwierdzeniu protokołu z posiedzenia komisji dla poszczególnych doktorantów oraz po przedstawieniu rachunku przez Zleceniobiorcę.
3. Wypłata wynagrodzenia nastąpi:

* 10. dnia miesiąca, z zastrzeżeniem ust. 5, jeżeli w terminie do końca miesiąca poprzedzającego zlecenie zostanie odebrane i zleceniobiorca złoży w Dziale Wynagrodzeń rachunek za jego wykonanie;
* 20. dnia miesiąca, z zastrzeżeniem ust. 5, jeżeli w terminie do 10. dnia miesiąca zlecenie zostanie odebrane i zleceniobiorca złoży w Dziale Wynagrodzeń rachunek za jego wykonanie;
* ostatniego dnia roboczego miesiąca, jeżeli w terminie do 20. dnia miesiąca zlecenie zostanie odebrane i zleceniobiorca złoży w Dziale Wynagrodzeń rachunek za jego wykonanie.

1. Rachunek, o którym mowa w ust. 3, stanowi integralną część niniejszej umowy.
2. Jeżeli termin wypłaty wynagrodzenia przypada na niedzielę, dzień świąteczny lub inny dzień, który u zleceniodawcy jest dniem wolnym od pracy, wypłata wynagrodzenia nastąpi w dniu następnym.

**§ 3**

Oprócz wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 1 Zleceniobiorca otrzyma/nie otrzyma\*\* zwrot kosztów podróży na zasadach określonych w zarządzeniu nr 67 Rektora ZUT z dnia 17 grudnia 2014 r. w sprawie podróży służbowych pracowników Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie oraz podróży osób niebędących pracownikami ZUT, w tym studentów i doktorantów, z późn.zm.

**§ 4**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do osobistego udziału w pracach komisji do przeprowadzenia oceny śródokresowej w sposób rzetelny i uczciwy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dbania o wysoki poziom przeprowadzonej oceny śródokresowej.
3. W przypadku wykonywania obowiązków, o których mowa w § 1 ust. 1, w siedzibie Zleceniodawcy lub miejscu przez niego wyznaczonym, Zleceniobiorca oświadcza, że zna przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

**§ 5**

1. Podstawą do wystawienia rachunku przez Zleceniobiorcę, w kwocie podanej w § 2 ust.1, jest potwierdzenie przez Zleceniodawcę terminowego i prawidłowego wykonania czynności wymienionych w § 1.
2. Jeżeli wykonane czynności niezbędne do realizacji celu niniejszej umowy, tj. przeprowadzenie oceny śródokresowej doktorantów Szkoły Doktorskiej w ZUT wg oceny Zleceniodawcy będą wymagać uzupełnień i/lub poprawek, Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać prace dodatkowe w wyznaczonym terminie w ramach wynagrodzenia określonego w § 2 ust.1 niniejszej umowy.
3. Odpowiedzialność wobec osób trzecich za wykonaną przez Zleceniobiorcę umowę zlecenia przechodzi na Zleceniodawcę z dniem przyjęcia wykonanej pracy, co nie zwalnia Zleceniobiorcy z odpowiedzialności z tytułu szkody, jaką może ponieść Zleceniodawca w związku z działaniami Zleceniobiorcy w ramach niniejszej umowy.

**§ 6**

Wynagrodzenie Zleceniobiorcy stanowi podstawę do opodatkowania oraz naliczenia składek na ubezpieczenia społeczne, zgodnie z przepisami obowiązującymi w dniu wypłaty.

**§ 7**

1. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie odwołania z funkcji członka komisji do przeprowadzenia oceny śródokresowej doktorantów Szkoły Doktorskiej w ZUT.
2. W razie niedotrzymania przez Zleceniobiorcę warunków niniejszej umowy Zleceniodawcy przysługuje prawo jednostronnego rozwiązania umowy i żądania naprawienia przez Zleceniobiorcę powstałych z tego tytułu szkód.
3. Umowa może być rozwiązana z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadku podjęcia przez właściwą Radę dyscypliny naukowej i dyrektora Szkoły Doktorskiej w ZUT zarządzenia o zmianie członka komisji ds. oceny śródokresowej.
4. W przypadku rozwiązania umowy przed przeprowadzeniem oceny śródokresowej Zleceniobiorca nie nabywa prawa do otrzymania wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 ust. 1.
5. W przypadku rozwiązania umowy w trakcie oceny śródokresowej Zleceniobiorca nabywa prawa do otrzymania wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 ust. 1, proporcjonalnie do zrealizowanej części zlecenia.
6. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 ust. 1.
7. Zleceniodawca może dochodzić odszkodowania uzupełniającego, w przypadku gdy wysokość poniesionej szkody będzie wyższa niż kara umowna.

**§ 8**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poufności i zachowania w tajemnicy wszelkich materiałów, dokumentów czy danych, w tym danych osobowych, uzyskanych od Zleceniodawcy w jakikolwiek sposób lub jakąkolwiek drogą w związku z zawarciem lub realizacją umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w poufności i odpowiedniego zabezpieczenia danych osobowych, do których uzyskał dostęp w związku z zawarciem lub realizacją umowy. Zleceniobiorca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność, w tym karna, za naruszenie przepisów o ochronie danych osobowych.

**§ 9**

Zleceniobiorca oświadcza, że zapoznał się z przepisami wewnętrznymi w zakresie ochrony danych osobowych, obowiązującymi w ZUT, zawartymi w Klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych, która jest dostępna na stronie internetowej [www.zut.edu.pl](http://www.zut.edu.pl).

**§ 10**

Jakiekolwiek zmiany w umowie mogą być dokonane tylko za pisemną zgodą obu stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 11**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 12**

Spory mogące wyniknąć z niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy właściwe dla siedziby Zleceniodawcy.

**§ 13**

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniobiorca, a dwa Zleceniodawca.

ZLECENIOBIORCA ZLECENIODAWCA

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

*(czytelny podpis ) podpis Dyrektor Szkoły Doktorskiej\*

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

*kontrasygnata Kwestora kontrasygnata Dziekana*

\*należy wskazać dane wszystkich ocenianych, w przypadku pełnienia obowiązków członka komisji dla kilku doktorantów

\*\*niepotrzebne skreślić

Załącznik   
do umowy zlecenia nr ……….. z dnia ………………………… 2021 r

Szczecin, dnia ...........................................

(imię i nazwisko wystawcy rachunku)

**RACHUNEK**

dla Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie, al. Piastów 17, 70-310 Szczecin o pełnienie obowiązków członka komisji do przeprowadzenia oceny śródokresowej wprowadzonej przez Szkołę Doktorską w ZUT:

mgr/mgr inż.

doktoranta/-ów wykonującego/-ych prace doktorskie w dyscyplinie

zgodnie z umową nr ....................... z dnia ……………………. r.; wynagrodzenie w kwocie ………………. (słownie: ).

Wypłata przelewem na rachunek bankowy: ….............................................................................................................................................

.................................................................................

Zleceniobiorca

Pracę przyjęto bez zastrzeżeń dnia .................................

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

data i podpis Dziekana data i podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

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

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH**

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

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

PESEL**/**NIP**\*** …………………………………………………

**Należy wskazać właściwy identyfikator podatkowy** zgodnie z ustawą z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 476, z późn. zm.):

1. Numer PESEL jest identyfikatorem do celów podatkowych dla osób:

• nieprowadzących działalności gospodarczej,

• niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,

• niebędących płatnikami podatków, niebędących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne.

2 .Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) jest identyfikatorem podatkowym do celów podatkowych dla osób:

• prowadzących działalność gospodarczą,

• będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,

• będących płatnikiem podatków, będących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne.

Urząd Skarbowy, któremu podlega wystawca rachunku …...................................................................................................

Miejsce zamieszkania właściwe dla rozliczeń z Urzędem Skarbowym:

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

Kod pocztowy …......................... Miejscowość ……………............................................... Kraj …....................................

…………………………………………..

podpis wystawcy rachunku

\*właściwe podkreślić

Załącznik nr 2  
 do zarządzenia nr 113 Rektora ZUT z dnia 4 października 2021 r.

**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**  NAZWISKO …................................ IMIONA ......................................................... PESEL ………........................  seria i nr dowodu osobistego .................................................... data urodzenia — — -— — - — — — —  imię ojca ……………………………………………. imię matki .………………………………..  nazwisko rodowe .......................................................................................................................................................  adres zamieszkania (do korespondencji) ...................................................................................................................  nr telefonu ......................................................  odział Narodowego Funduszu Zdrowia .....................................................................................................................  W okresie wykonywania umowy podlegam w zakresie ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego:   * pod ustawodawstwo polskie\* * pod ustawodawstwo innego kraju UE, EOG i Szwajcarii\* ……….…………………………………………...   (podać państwo i osobisty numer identyfikacyjny)  **II** **Część – wypełniają osoby wykonujące umowę zlecenia**   1. Jestem zatrudniony w………………………………………………………………….... w wymiarze etatu …….   (podać nazwę pracodawcy i adres jego siedziby)   1. Kwota mojego wynagrodzenia miesięcznego brutto stanowiącego podstawę ubezpieczenia społecznego, w przeliczeniu na 1 miesiąc jest **wyższa/równa/niższa**\* minimalnemu wynagrodzeniu za pracę pracowników, które określone jest w ustawie z dnia 10.10.2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 2177, z późn. zm.). 2. Mam ustalone prawo do **renty/emerytury**\*; mam ustalone prawo do stopnia **niepełnosprawności/niezdolności do pracy** (jakiego) ................................... (na okres) ............................................ 3. 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\*. 4. Przebywam na **urlopie bezpłatnym/wychowawczym/pobieram zasiłek macierzyński/pobieram zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego**\*. 5. W dniu zawierania umowy nie mam skończonych 26 lat i jestem **studentem/uczniem szkoły ponadpodstawowej**\*. 6. **Wnoszę/nie wnoszę**\* o objęcie mnie **dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym** z tytułu zawarcia niniejszej umowy. 7. **Wnoszę/nie wnoszę**\* o objęcie mnie **dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym** z tytułu zawarcia niniejszej umowy. 8. Jestem uczestnikiem studiów doktoranckich w……………………………………………………/ doktorantem Szkoły Doktorskiej i otrzymuję stypendium brutto w wysokości ……………………………………………… \* 9. 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 stanowić podstawę prawidłowego ustalenia podstawy składek na ubezpieczenie społeczne, należy składać w Dziale Wynagrodzeń. |

**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 do wszystkich sytuacji dotyczących osoby składającej niniejsze „Oświadczenie-Ankietę”

załącznik nr 3

do zarządzenia nr 113 Rektora ZUT z dnia 4 października 2021 r.

**OŚWIADCZENIE-ANKIETA**

**do Pracowniczego Planu Kapitałowego (PPK)**

zleceniobiorcy umowy zlecenia niebędącego pracownikiem ZUT

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I Część – dane osobowe zleceniobiorcy**  NAZWISKO ........................................... IMIONA ........................................... PESEL ………………….............  seria i nr dowodu osobistego ......................................  data urodzenia — — -— — - — — — — miejsce urodzenia ……………..……….………Państwo……...................  imię ojca ……………………………… imię matki .………………………………..  nazwisko rodowe ........................................................................obywatelstwo......................................................  adres zamieszkania (do korespondencji) .................................................................................................................  nr telefonu ......................................................  **II** **Część – Oświadczenia**   1. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 12-tu miesięcy poprzedzających datę rozpoczęcia umowy zlecenia podlegałam/em obowiązkowo ubezpieczeniu społecznemu z tytułu zawartych w ZUT umów (umowy o pracę lub umowy zlecenia) co najmniej 3 miesiące (90 dni):   Przez okres:   |  |  | | --- | --- | | od | do | | od | do | | od | do | | od | do | | od | do |  1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z pismem okólnym nr 1 Rektora ZUT z dnia 11 lutego 2021 r. w sprawie Pracowniczych Planów Kapitałowych w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie.   **III Część –Informacja o dołączonych do oświadczenia dokumentów do PPK**   1. Deklaracja o rezygnacji z dokonywania wpłat do PPK **TAK/ NIE \*\*** 2. Wniosek o zawarcie umowy o prowadzenie PPK **TAK/ NIE \*\*** 3. Deklaracja uczestnika PPK w zakresie finansowania wpłaty dodatkowej **TAK/ NIE \*\*** |

**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 PPK**

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

(data i podpis)

\* wskazane załączniki określone są w piśmie okólnym nr 1 Rektora ZUT z dnia 11 lutego 2021 r. w sprawie Pracowniczych Planów Kapitałowych w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie.

\*\* właściwe zaznaczyć

Załącznik nr 4  
 do zarządzenia nr 113 Rektora ZUT z dnia 4 października 2021 r.

Szczecin, dnia ...........................................

.............................................................

(nazwisko i imię zleceniobiorcy)

**ZESTAWIENIE LICZBY GODZIN WYKONYWANIA ZLECENIA**

miesiąc ............................/okres od ……….. do ………… rok ................

Umowa zlecenia nr ........……………. z dnia ………..

zawarta na okres od dnia ....................... do dnia ....................

zrealizowany w okresie od dnia .................................. do dnia ....................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Liczba godzin** | **Podpis** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUMA** |  |  |

……………………………………………………

(podpis zleceniobiorcy)

……………………………………………………

(podpis zleceniodawcy)