**Zarządzenie nr 41**

**Rektora Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie  
z dnia 12 kwietnia 2021 r.**

**zmieniające zarządzenie nr 138 Rektora ZUT z dnia 29 września 2020 r.   
w sprawie Zasad gospodarowania środkami na wynagrodzenia bezosobowe i honoraria,  
trybu zawierania i rozliczania umów zlecenia lub o dzieło zawieranych z osobami fizycznymi**

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

**§ 1.**

W zarządzeniu nr 138 Rektora ZUT z dnia 29 września 2020 r. w sprawie Zasad gospodarowania środkami na wynagrodzenia bezosobowe i honoraria, trybu zawierania i rozliczania umów zlecenia lub o dzieło zawieranych z osobami fizycznymi (z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany:

1. dodaje się § 8a w brzmieniu:

„**§ 8 a.**

Osoby niebędące pracownikami ZUT przy zawieraniu umów zleceń:

* 1. na okres dłuższy niż 3 miesiące z tytułu których podlegają obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym oraz
  2. na okres krótszy niż 3 miesiące, które w okresie ostatnich 12 miesięcy podlegały łącznie przez okres co najmniej 3 miesięcy z tego tytułu obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w ZUT

zobowiązane są do złożenia Oświadczeń- Ankiety dla celów Pracowniczego Planu Kapitałowego, którego wzór stanowi załącznik nr 16 i 16a (dla cudzoziemców) do niniejszego zarządzenia.”;

1. w § 9 pkt 2 otrzymuje brzmienie:  
   „2) umowę w terminie 3 dni od podpisania należy przekazać do Działu Wynagrodzeń celem ustalenia obowiązku zgłoszenia zleceniobiorcy/wykonawcy dzieła do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego oraz Pracowniczego Planu Kapitałowego. Dział Wynagrodzeń zgłasza zleceniobiorcę/wykonawcę dzieła do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego oraz Pracowniczego Planu Kapitałowego, jeżeli stwierdzi taki obowiązek ciążący na ZUT. Następnie umowę zwraca się odpowiednio zleceniobiorcy lub wykonawcy dzieła;”;
2. w § 10 ust. 2 pkt 8 otrzymuje brzmienie:  
   „8) umowę zlecenia za pośrednictwem Działu Kształcenia (który daną umowę rejestruje w ewidencji umów) w terminie 3 dni od jej podpisania przekazuje się do Działu Wynagrodzeń celem ustalenia obowiązku zgłoszenia zleceniobiorcy do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego oraz Pracowniczego Planu Kapitałowego. Dział Wynagrodzeń zgłasza zleceniobiorcę do ubezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego oraz Pracowniczego Planu Kapitałowego, jeżeli stwierdzi taki obowiązek ciążący na ZUT. Następnie umowę zwraca zleceniobiorcy;”;
3. w § 11 ust. 6 otrzymuje brzmienie:  
   „6. Podpisaną umowę wykonawca/zleceniobiorca albo dziekanat lub sekretariat jednostki w terminie 3 dni przekazuje do Działu Wynagrodzeń celem ustalenia obowiązku zgłoszenia zleceniobiorcy/wykonawcy dzieła do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego oraz Pracowniczego Planu Kapitałowego. Dział Wynagrodzeń zgłasza zleceniobiorcę/wykonawcę dzieła do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego oraz Pracowniczego Planu Kapitałowego, jeżeli stwierdzi taki obowiązek ciążący na ZUT. Następnie umowę zwraca zleceniobiorcy lub odpowiednio wykonawcy dzieła.”;
4. dodaje się załączniki nr 16 i 16a w brzmieniu odpowiednio, jak stanowią załączniki nr 1 i 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Rektor   
dr hab. inż. Jacek Wróbel, prof. ZUT

Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 41 Rektora ZUT z dnia 12 kwietnia 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 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 2 do zarządzenia nr 41 Rektora ZUT z dnia 12 kwietnia 2021 r./

Attachment no. 2 to Resolution no. 41 of the Rector of ZUT in Szczecin of 12 April 2021

**OŚWIADCZENIE-ANKIETA**

**STATEMENT-QUESTIONNAIRE**

**do Pracowniczego Planu Kapitałowego (PPK)**

**to the Employee Capital Plan (PPK)**

zleceniobiorcy umowy zlecenia niebędącego pracownikiem ZUT

of a Mandatary under a Contract of Mandate not being a ZUT employee

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I Część – dane osobowe zleceniobiorcy**  **Part I - Mandatary's data**  NAZWISKO/ SURNAME ........................................... IMIONA/ NAMES ...........................................  PESEL/ PESEL identification no.…………………seria i nr dowodu osobistego/ identity card no. and series ..............  data urodzenia/ date of birth — — -— — - — — — — miejsce urodzenia/ place of birth ……………..……….………Państwo/ Country ……...................  imię ojca/ father’s name ……………………………… imię matki/ mother’s name …………………………………...  nazwisko rodowe/family name ..........................................obywatelstwo/ citizenship...........................................  adres zamieszkania (do korespondencji) / address of residence (correspondence): .................................................................................................................................................................................  nr telefonu/ telephone no. ......................................................  **II** **Część – Oświadczenia**  **Part II – Statements**   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)/ I hereby declare that, within the last 12 months preceding the date of commencement of the contract of mandate, I was subject to obligatory social security insurance in connection with the agreements concluded with ZUT (employment agreement or contract of mandate) for at least 3 months (90 days):   Przez okres/ For the period:   |  |  | | --- | --- | | od/ from | do/ to | | od/ from | do/ to | | od/ from | do/ to | | od/ from | do / to | | od/ from | do/ to |  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/ I hereby declare that I have got acquainted with circular letter no 1 of the Rector of ZUT of 11 February 2021 on the Employee Capital Plans at West Pomeranian University of Technology in Szczecin.   **III Część –Informacja o dołączonych do oświadczenia dokumentów do PPK**  **Part III - Information about PPK documents attached to the statement**   1. Deklaracja o rezygnacji z dokonywania wpłat do PPK **TAK/ NIE \*\***   Declaration on resignation from making payments to PPK **YES/ NO \*\***   1. Wniosek o zawarcie umowy o prowadzenie PPK **TAK/ NIE \*\***   Application for entering into an agreement on PPK **YES/ NO \*\***   1. Deklaracja uczestnika PPK w zakresie finansowania wpłaty dodatkowej **TAK/ NIE \*\***   Declaration of a PPK participant within the scope of financing of extra payments **YES/ NO \*\*** |

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym „Oświadczeniu-Ankiecie” są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym./ I declare that the data contained in the "Statement-Questionnaire" is compliant with the legal and actual status.**

**Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy./ I am aware of the penal responsibility for making false statements or concealing the truth.**

**W przypadku zmiany okoliczności, o których mowa w ww. punktach, zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia o powyższym./ In the event of any change in the circumstances referred to in the aforementioned points, I undertake to notify ZUT immediately.**

**Upoważniam/nie upoważniam\*\* ZUT do podpisania w moim imieniu dokumentu zgłoszenia do PPK/ I authorise/do not authorise\*\* ZUT to sign the PPK application document on my behalf.**

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

(data i podpis/ (date and signature)

\* wskazane załączniki określone są w piśmie okólnym nr 1 nr 1 Rektora ZUT z dnia 11 lutego 2021 r. w sprawie Pracowniczych Planów Kapitałowych w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie./ I hereby declare that I have got acquainted with circular letter no 1 of the Rector of ZUT of 11 February 2021 on the Employee Capital Plans at West Pomeranian University of Technology in Szczecin.

\*\* właściwe zaznaczyć/ \*\* mark the applicable