## *UMOWA - ZLECENIE*

Zawarta w dniu 1.09.2014 r. we Wrocławiu. pomiędzy Szkolnym Związkiem Sportowym „Dolny Śląsk” we Wrocławiu zwanym dalej **Zleceniodawcą** reprezentowanym przez Wiceprzewodniczącego SZS „ Dolny Śląsk „ we Wrocławiu Adama Szymczaka a ……………………………………………...……… zamieszkałym w...................................................................................................................

zwanym dalej **Zleceniobiorcą** zawarto umowę następującej treści:

§ l. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca zobowiązuje się do: ***zorganizowania i przeprowadzenia turniejów eliminacyjnych na obiekcie sportowym ,, Orlik” ……………………………………………………………………………………….………..***

*(adres Orlika )*

***w terminie ……………………………………………………………………………………2014 r w ramach realizacji V Ogólnopolskiego turnieju piłkarskiego dla dzieci: ,,TURNIEJ ORLIKA O PUCHAR PREMIERA DONALDA TUSKA”.***

§ 2. Zleceniobiorca ma pełną swobodę wyboru godzin, w jakich ma wykonać zlecenie, oraz tempa wykonania zlecenia

§ 3. Za wykonanie czynności określonych w § l przysługuje: za każdy rozegrany mini turniej x **90 zł brutto,** słownie: **(dziewięćdziesiąt zł.),** z którego dokona się stosownych potrąceń.

§ 4. Wynagrodzenie będzie wypłacone na podstawie wystawionego rachunku (patrz § 3 powyżej) po przedstawieniu rozliczenia pamiątkowych koszulek, które zleceniobiorca otrzyma w ilości zgodnej z ilością zadeklarowaną w zgłoszeniu, oraz sprawozdania z przebiegu rozgrywek w nie przekraczającym terminie do dnia 3.10.2014

§ 5. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 6. W sprawach spornych mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7. Z tytułu niniejszej umowy zlecenie zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych ani socjalnych.

§ 8. W przypadku nie wykonywania przez Zleceniobiorcę czynności, o których mowa w § 1, Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę – zlecenie w trybie natychmiastowym.

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

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

podpis zleceniodawcy podpis zleceniobiorcy

# DANE DOTYCZĄCE ZLECENIOBIORCY

nazwisko............................................................... imię..........................................................................

nazwisko panieńskie................................................data i miejsce urodzenia.................................................

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

PESEL.............................................., miejsce zamieszkania: kod...................................

poczta...................................miasto..................................ulica..................................................................

nr domu.............nr mieszk. .......... województwo........................................powiat.........................................

gmina....................................Urząd Skarbowy – adres.................................................................................

**OŚWIADCZAM ŻE:**

1. Jestem/nie jestem\* zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę w wymiarze ...............w (nazwa zakładu pracy)................................................................................................................................................

2. Z tytułu mojego stałego zatrudnienia moje zarobki są/nie są\* niższe od minimalnego wynagrodzenia tj. 1 680,00

3. Jestem/nie jestem\* studentem do 26 roku życia (podać nazwę Szkoły/Uczelni, miejscowość i numer indeksu)

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

1. Otrzymuję/nie otrzymuję\* emeryturę ( podać numer i gdzie ) …………………………………………………………………
2. Otrzymuję/nie otrzymuję\* rentę ( podać numer i gdzie ) …………………………………………………………………
3. Mam jednocześnie inny tytuł do ubezpieczeń : umowa zlecenie\* od ……………………… do ………………….... /działalność gospodarcza\* od których odprowadzane są składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne
4. Nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym i chorobowym
5. Powyższe dane wypełniłem (am) zgodnie z prawdą i jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach ubezpieczeniowych i innych związanych z realizacją umowy zlecenia

Wrocław, 01.09.2014 ........................................................................

\* niepotrzebne skreślić podpis składającego oświadczenie

**Numer konta bankowego** ………………………………………………………………………………………………………………………..…

Umowa nr 2014/0048/0291/Sub.B/DS/TO/MP z dnia 31.03.2014

**V Ogólnopolski**

**Turniej Piłkarski dla dzieci: TURNIEJ ORLIKA O PUCHAR PREMIERA DONALDA TUSKA**

 **RACHUNEK DO UMOWY - ZLECENIE**

# OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH

## PESEL

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

Nazwisko ................................................ Imiona 1/ ........................................ 2/ ......................

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

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

Właściwy Urząd Skarbowy ............................................................................................................

Adres zamieszkania: miejscowość ........................................... kod pocztowy .............................

ulica ............................................. ................nr domu ......................... nr mieszkania .............

Data ............................ Podpis ............................................

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RACHUNEK**

**dla Szkolnego Związku Sportowego „Dolny Śląsk” we Wrocławiu z dnia ………………………………………**

ilość rozegranych turniejów …… x 90,00 = …………. łącznie

1. Kwota wynagrodzenia brutto ………zł … gr 4. Kwota do opodatkowania /1-2-3/ . ......... .zł …..gr

2. Suma składek na ubezp. społeczne ......zł.....gr 5. Podatek od wynagrodzenia 18% ……….zł….. gr

2.1-ubezp. emerytalne 9,76 % ........... zł ......gr 6. Podst. do ubezp. zdrowotnego /1-2/……..zł….. gr

2.2-ubezp. rentowe 1,50% ..................zł ......gr 7. Ubezpieczenie zdrowotne 7,75 % … …..zł …..gr

2.3-ubezp. chorobowe 2,45 % ...........zł ......gr 8. Należny podatek od wynagr. /5-7/ … ….. zł….. gr

3. Koszty uzysk. przych.(1-2) 20% ..… zł….. gr. 9. Ubezpieczenie zdrowotne 1,25 % …….zł…. gr

 10. Kwota do wypłaty /1-2-7-8-9/ ………. zł….. gr

Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

 /Gł. księgowy/ /Prezes/ /Zleceniobiorca/

**Numer konta bankowego** ………………………………………………………………………………………………………………………..…

***UMOWA - ZLECENIE***

Zawarta w dniu 1.09.2014 r. we Wrocławiu. pomiędzy Szkolnym Związkiem Sportowym „Dolny Śląsk” we Wrocławiu zwanym dalej **Zleceniodawcą** reprezentowanym przez Wiceprzewodniczącego SZS „ Dolny Śląsk „ we Wrocławiu Adama Szymczaka

a ……………………………………………...……… zamieszkałym w......................................................................................................................

zwanym dalej **Zleceniobiorcą** zawarto umowę następującej treści:

§ l. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca zobowiązuje się do: ***Sprawowania opieki medycznej w trakcie przeprowadzania turniejów eliminacyjnych na obiekcie sportowym ,, Orlik” …………………………………………………………………………………***

 *(adres Orlika )*

***w terminie …………………………………………………….………2014 r w ramach realizacji V Ogólnopolskiego turnieju piłkarskiego dla dzieci: ,, TURNIEJ ORLIKA O PUCHAR PREMIERA DONALDA TUSKA”.***

§ 2. Zleceniobiorca oświadcza, że ponosi pełną odpowiedzialność cywilną za powierzonego pacjenta

§ 3. Zleceniodawca oświadcza, iż posiada uprawnienia i kwalifikacyjne zawodowe

§ 4. Za wykonanie czynności określonych w § l przysługuje: za sprawowanie opieki medycznej podczas każdego z rozgrywanych mini turniejów x **50 zł.** **brutto** słownie: **(pięćdziesiąt zł.),** z którego dokona się stosownych potrąceń.

§ 5. Wynagrodzenie będzie wypłacone na podstawie wystawionego rachunku (patrz § 4 powyżej) po przedstawieniu przez przeprowadzającego turnieje sprawozdania z przebiegu rozgrywek w nie przekraczającym terminie do dnia 3.10.2014

§ 6. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 7. W sprawach spornych mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8. Z tytułu niniejszej umowy zlecenie zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych ani socjalnych.

§ 9. W przypadku nie wykonywania przez Zleceniobiorcę czynności, o których mowa w § 1, Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę – zlecenie w trybie natychmiastowym.

§ 10. Umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

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

podpis zleceniodawcy podpis zleceniobiorcy

# DANE DOTYCZĄCE ZLECENIOBIORCY

nazwisko............................................................... imię..........................................................................

nazwisko panieńskie................................................data i miejsce urodzenia.................................................

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

PESEL..........................................., miejsce zamieszkania: kod...................................

poczta...................................miasto..................................ulica..................................................................

nr domu.............nr mieszk. .......... województwo........................................powiat.........................................

gmina....................................Urząd Skarbowy – adres.................................................................................

**OŚWIADCZAM ŻE:**

1. Jestem/nie jestem\* zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę w wymiarze ...............w (nazwa zakładu pracy)................................................................................................................................................

2. Z tytułu mojego stałego zatrudnienia moje zarobki są/nie są\* niższe od minimalnego wynagrodzenia tj. 1 680,00

3. Jestem/nie jestem\* studentem do 26 roku życia (podać nazwę Szkoły/Uczelni, miejscowość i numer indeksu)

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

1. Otrzymuję/nie otrzymuję\* emeryturę ( podać numer i gdzie ) …………………………………………………………………
2. Otrzymuję/nie otrzymuję\* rentę ( podać numer i gdzie ) …………………………………………………………………
3. Mam jednocześnie inny tytuł do ubezpieczeń : umowa zlecenie\* od ……………………… do ………………….... /działalność gospodarcza\* od których odprowadzane są składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne
4. Nie wnoszę \* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym i chorobowym
5. Powyższe dane wypełniłem (am) zgodnie z prawdą i jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach ubezpieczeniowych i innych związanych z realizacją umowy zlecenia

Wrocław, 01.09.2014 ........................................................................

\* niepotrzebne skreślić podpis składającego oświadczenie

**Numer konta bankowego** ………………………………………………………………………………………………………………………..…

Umowa nr 2014/0048/0291/Sub.B/DS/TO/MP z dnia 31.03.2014

**V Ogólnopolski Turniej Piłkarski dla dzieci: TURNIEJ ORLIKA O PUCHAR PREMIERA DONALDA TUSKA**

 **RACHUNEK DO UMOWY - ZLECENIE**

# OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH

## PESEL

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

Nazwisko ................................................ Imiona 1/ ........................................ 2/ ......................

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

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

Właściwy Urząd Skarbowy ............................................................................................................

Adres zamieszkania: miejscowość ........................................... kod pocztowy .............................

ulica ............................................. ................nr domu ......................... nr mieszkania .............

Data ............................ Podpis ............................................

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RACHUNEK**

**dla Szkolnego Związku Sportowego „Dolny Śląsk” we Wrocławiu z dnia ………………………………..**

ilość rozegranych turniejów …… x 50,00 = …………. łącznie

1. Kwota wynagrodzenia brutto ………zł … gr 4. Kwota do opodatkowania /1-2-3/ . ......... .zł …..gr

2. Suma składek na ubezp. społeczne ......zł.....gr 5. Podatek od wynagrodzenia 18% ……….zł….. gr

2.1-ubezp. emerytalne 9,76 % ........... zł ......gr 6. Podst. do ubezp. zdrowotnego /1-2/……..zł….. gr

2.2-ubezp. rentowe 1,50% ..................zł ......gr 7. Ubezpieczenie zdrowotne 7,75 % … …..zł …..gr

2.3-ubezp. chorobowe 2,45 % ...........zł ......gr 8. Należny podatek od wynagr. /5-7/ … ….. zł….. gr

3. Koszty uzysk. przych.(1-2) 20% ..… zł….. gr. 9. Ubezpieczenie zdrowotne 1,25 % …….zł…. gr

 10. Kwota do wypłaty /1-2-7-8-9/ ………. zł….. gr

Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

 /Gł. księgowy/ /Prezes/ /Zleceniobiorca/

**Numer konta bankowego** ………………………………………………………………………………………………………………………..…



**Szkolny Związek Sportowy DOLNY ŚLĄSK**

50-529 Wrocław, ul. Borowska 1-3

tel. (0-71) 367 33 16, www.dolnoslaski.szs.pl

 **DELEGACJA SĘDZIOWSKA**

Nazwa zawodów: **V TURNIEJ ORLIKA O PUCHAR PREMIERA DONALDA TUSKA**

Pan(i)

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

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

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

\_\_\_-\_\_\_\_\_ ..........................................

Termin: ……………………….…. 2014 r.

Miejsce: …………………………………

Eliminacje gminne/ wojewódzkie\* ( niepotrzebne skreślić )

Kategoria wiekowa …………………………………………………………

Funkcja: sędzia

 …………………… , dnia ………... 2014 r.

## POKWITOWANIE

Dla Szkolnego Związku Sportowego „ DOLNY ŚLĄSK” we Wrocławiu

Zgodnie z delegacją sędziowską z dnia ……………… 2014 r.

 - kwota brutto 50,00

 - koszty uzyskania przychodu 0,00

 - kwota do opodatkowania 50.00

 - podatek 18% 9,00

 - kwota netto 41,00

Słownie: sześćdziesiąt jeden złotych,-

……..…………… , dnia …………..2014 r. Otrzymałem(am) gotówką ..............................

Proszę przelać na konto bankowe

Numer konta bankowego ………………………………………………………………………………………………………………………..…

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH**

 PESEL

Nazwisko: ............................................................ Imiona: 1) ................................... 2) ...........................................

Imię ojca: ................................................... Imię matki .............................................................................

Miejsce urodzenia: .............................................. Data urodzenia: ..................................................

Miejsce zamieszkania: Gmina/Dzielnica ............................................., ulica: ………………….................................. nr domu: ............. nr mieszkania: ….. .... kod pocztowy: ................, miejscowość: ...............................................

 Urząd Skarbowy .........................................................................

 …………………..………, dnia …..…… 2014 r. Podpis: .................................

Umowa nr 2014/0048/0291/Sub.B/DS/TO/MP z dnia 31.03.2014