UMOWA – ZLECENIE

Program Animator Sportu Dzieci i Młodzieży 2015

Umowa 2015/0019/0291/Sub.B/DS.-SWD/1.8/PJ z dn.16.03.2015

zawarta w dniu 1 września 2015 r.

pomiędzy: **Szkolnym Związkiem Sportowym „Dolny Śląsk” we Wrocławiu** z siedzibą **ul. Borowska 1-3, 50-529 Wrocław,**

reprezentowanym przez **Adama Szymczaka - Wiceprzewodniczącego SZS „Dolny Śląsk” we Wrocławiu i Bogusława Zawiszę – Sekretarza SZS „Dolny Śląsk” we Wrocławiu** ,

a ...................................................................... zam. ul. …………………………………………………………….…..w .…………..………………………………….....….

na wykonanie usługi**: prowadzenie zajęć sportowych w ramach programu Animator Sportu Dzieci i Młodzieży 2015 w okresie wrzesień 2015 – grudzień 2015**  wg poniższego zakresu czynności:

§1. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia – bez nadzoru i kierownictwa ze strony Zleceniodawcy 32 jednostek treningowych rekreacyjno-sportowych (minimum 2x w tygodniu po 90 minut) z udziałem uczniów klas gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych w okresie 4 miesięcy (wrzesień 2015 – grudzień 2015 ), co powinno stanowić 100% ogólnej liczby przepracowanych godzin zgodnie z ramowymi wytycznymi określonymi w załączniku nr 2 do projektu/programu.

§2 Wypełniania przed rozpoczęciem zajęć za pomocą systemu informatycznego ,,Harmonogramu zajęć” umożliwiającego bieżący dostęp do informacji na temat grupy.

§3 Udokumentowanie czynności wymienionych w §1 nastąpi poprzez odpowiednie zapisy w elektronicznym „Dzienniku Pracy Animatora” (będącego potwierdzeniem realizacji harmonogramu), który w rozliczeniu końcowym stanowić będzie podstawę do wypłaty wynagrodzenia.

§4 Udział w szkoleniu mającym na celu podnoszenie kwalifikacji Animatorów biorących udział w projekcie.

§5 Przeprowadzanie testu oceniającego stan sprawności fizycznej uczestników na początku i po zakończeniu realizacji zajęć oraz wpisanie wyników do systemu informatycznego.

§6 Zlecenie nie będzie wykonywane w siedzibie Zleceniodawcy.

§7 Niniejsza umowa obowiązuje strony w okresie od dnia 1 września 2015 r. do dnia 15 grudnia 2015 r.

§8 Za wykonanie czynności określonych w §1 Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości **1 400,00 zł** (słownie: **jeden tysiąc czterysta złotych, 00/100),** z którego dokona się stosownych potrąceń, co będzie stanowić II część wynagrodzenia.

§9 Podstawą do wypłaty II części wynagrodzenia dofinansowanego ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki będzie przedstawienie Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę dowodu potwierdzającego wypłatę (Wyciąg bankowy, KW- Kasa wypłaci) pierwszej części wynagrodzenia przez podmiot wskazany we Wniosku o dofinansowanie w ramach projektu „ANIMATOR SPORTU DZIECI I MŁODZIEŻY” (Dz. V).

§10 Po wykonaniu czynności zawartych w niniejszej umowie oraz przedłożeniu rachunku **w nieprzekraczalnym terminie tj. do dnia 18.12.2015 r.**  w ciągu 7 dni zostanie wypłacone wynagrodzenie na konto wskazane w rachunku przez Animatora.

§11 Zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.

§12 Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy osobom trzecim bez zgody Zleceniodawcy.

§13 Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania związane z wykonaniem umowy, a w szczególności organizacji i przeprowadzania zajęć rekreacyjno-sportowych, o których mowa w §1 niniejszej umowy. Zleceniobiorca zwolni Zleceniodawcę od odpowiedzialności w zakresie wszelkich roszczeń wobec Zleceniodawcy przez osoby trzecie, będących konsekwencją działań lub zaniechań Zleceniobiorcy związanych z organizacją i przeprowadzaniem zajęć rekreacyjno-sportowych, o których mowa w §1 niniejszej umowy.

§14 W przypadku nie wykonania przez Zleceniobiorcę czynności, o których mowa w §1 Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

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

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

/zleceniobiorca/ /akceptacja merytoryczna/ /zleceniodawca/

# OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY :

1. Jestem /nie jestem\* zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę w wymiarze .................................. w (nazwa zakładu pracy)…………………………………………………………………………………………………………………………………. czas nieokreślony / określony\* w terminie do……………………………………………………………………………………………..

2. Z tytułu mojego stałego zatrudnienia moje zarobki są / nie są\* niższe od minimalnego wynagrodzenia tj.1750,-

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…………………………………………… do………………………………………………………. , od których odprowadzane są składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

1. Nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym i chorobowym.
2. Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych ani socjalnych.

9. 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.

10. Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkolny Związek Sportowy „Dolny Śląsk” w celach ewidencyjnych, podatkowych, ubezpieczeniowych, sprawozdawczych oraz wyrażam zgodę na umożliwienie ich dalszego przetwarzania w celu realizacji umów zawartych przez SZS.

Wrocław, ……………………………….. ........................................................................

\* niepotrzebne skreślić podpis składającego oświadczenie

Umowa 2015/0019/0291/Sub.B/DS.-SWD/1.8/PJ z dn.16.03.2015

 **RACHUNEK DO UMOWY - ZLECENIE**

 **OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH**

PESEL

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

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

data i miejsce urodzenia.....................................................................................................................................

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

PESEL..................................................................... miejsce zamieszkania: kod pocztowy..................................

ulica............................................................................................. nr domu.................... nr mieszk.………............

miejscowość........................................ poczta......................................... powiat................................................

województwo.............................................................. gmina..............................................................................

Urząd Skarbowy ………….......................................................................................................................................

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

**RACHUNEK**

**dla Szkolnego Związku Sportowego „Dolny Śląsk” we Wrocławiu**

 **z dnia ………………………………………**

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

2. Suma składek na ubezp. Spo ..………......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

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

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

Słownie do wypłaty : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..

**Proszę przelać na konto**

**Numer konta bankowego**

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

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

 /Gł. księgowy/ /Prezes/ /Zleceniobiorca/