

**Załącznik nr 6 do SIWZ**  
**Projekt umowy**

**Umowa zlecenie Nr .....**

zawarta w dniu ..... 2019 r. pomiędzy:

**POWIATEM ŚWIDNICKIM, ul. M. Skłodowskiej – Curie 7 ,58-100 Świdnica NIP 884-23-69-827**  
w imieniu, którego działa dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy Beata Galewska ul. Wałbrzyska 15, 58-100, zwanym dalej „Zlecniodawcą”

a

..... – zwaną w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą” lub „Wykonawcą”,

Umowa o następującej treści zostaje zawarta w wyniku prowadzonego postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843):

**§ 1**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do **świadczenia usług specjalistycznej pomocy: przeprowadzenie terapii EEG Biofeedback w wymiarze ..... h\* (część nr .... zamówienia)** dla uczestników projektu „Akademia rozwoju”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
2. Uczestnikami usług specjalistycznej pomocy są dzieci i młodzież przebywające w rodzinnej pieczy zastępczej z terenu powiatu świdnickiego.
3. W ramach niniejszej usługi Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 1) przeprowadzenia treningu EEG Biofeedback w wymiarze ..... h\*, obejmującego:
    - a) przeprowadzenie badania podstawowego, tzw. zapisu surowego oraz próbnego treningu, przeprowadzenie wywiadu i określenie celu działań terapeutycznych w odniesieniu do przeprowadzonej diagnozy oraz zebranie najważniejszych informacji dotyczących sytuacji rodzinnej, społecznej i zdrowotnej pacjenta;
    - b) przeprowadzenia treningów, przy pomocy wzmacniacza fal EEG (tzw. głowicy) z odpowiednim oprogramowaniem;
    - c) po każdej sesji treningowej dokonania krótkiego podsumowania przebiegu treningu i postępów w terapii;
    - d) podsumowania terapii oraz konsultacji z opiekunami dzieci i młodzieży z pieczy zastępczej,
  - 2) dostosowania terapii do indywidualnych predyspozycji wiekowych uczestnika i jego świadomej współpracy z terapeutą,
  - 3) przeprowadzenia terapii według wymagań programowych i organizacyjnych określonych dla tej metody,
  - 4) wykonania terapii w częstotliwości: minimum raz w tygodniu /czas trwania 1h zegarowa,

\* odpowiednio dla danej części zadania



- 5) realizacji przedmiotu umowy na terenie miasta Świdnica, w siedzibie wskazanej przez Wykonawcę,
  - 6) zapewnienia odpowiedniego miejsca, niezbędnego sprzętu i materiałów do przeprowadzenia terapii,
  - 7) zapewnienia wykwalifikowanej kadry do prowadzenia terapii,
  - 8) przygotowania instruktażu w zakresie zaleceń udziału w terapii oraz samego jej przebiegu,
  - 9) sporządzania comiesięcznych harmonogramów, uwzględniających wszystkich uczestników terapii oraz przekazanie ich Zamawiającemu,
  - 10) comiesięcznego udokumentowania i rozliczenia prowadzonej usługi na podstawie wzorów dokumentów udostępnionych przez Zamawiającego,
  - 11) oznakowania miejsca prowadzenia usługi.
4. Zleceniodawca dopuszcza możliwość zwiększenia lub zmniejszenia ilości przewidywanych godzin zabiegów/terapii o 20 %.
  5. Zastrzega się, że lista uczestników terapii będzie miała charakter otwarty, tj. Zleceniodawca na każdym etapie realizacji przedmiotu umowy może skierować nową osobę do objęcia wsparciem, może również w porozumieniu ze Zleceniobiorcą i/lub uczestnikiem i/lub rodziną zastępczą zakończyć wsparcie wobec danej osoby na każdym etapie realizacji umowy.
  6. Umowę zawiera się na czas określony, tj. od dnia **podpisania umowy** do czasu zrealizowania wszystkich zaplanowanych godzin, jednak nie dłużej niż do **30 listopada 2020 r.**
  7. Zleceniodawca dopuszcza realizację przedmiotu umowy w systemie podwykonawstwa.
  8. Zapisy umów lub projekty umów z podwykonawcami nie mogą być w sprzeczności z postanowieniami przedmiotowo-istotnymi umowy zawartej pomiędzy Zleceniobiorcą a Zleceniodawcą oraz zapisami SIWZ.
  9. Za działania lub zaniechania podwykonawców Zleceniobiorca odpowiada jak za własne.

## § 2

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o każdej zmianie sytuacji osobistej, zawodowej, która ma wpływ na niniejszą umowę i prawo do wynagrodzenia.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do:
  - a) sporządzenia harmonogramu świadczonej usługi dla każdego uczestnika, w oparciu o bezpośredni kontakt z uczestnikami terapii i/lub rodziną zastępczą oraz przedłożenia go Zleceniodawcy,
  - b) prowadzenia usługi z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb każdego uczestnika,
  - c) prowadzenia comiesięcznego *zestawienia zrealizowanych godzin usługi specjalistycznej pomocy w postaci kart zajęć*, zgodnego ze wzorem wskazanym w **załączniku nr 1** do umowy /dotyczy miesięcy, w których realizowany był przedmiot umowy/,
  - d) comiesięcznego przedkładania Zamawiającemu oświadczenia dotyczącego stanu faktycznego Zleceniobiorcy w kwestii obowiązku ubezpieczenia społecznego zgodnie z **załącznikiem nr 2** do umowy /dotyczy miesięcy, w których realizowany był przedmiot umowy/, (dotyczy pomiotów nieprowadzących działalności gospodarczej),



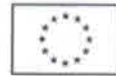
- e) złożenia rachunku zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 3** do niniejszej umowy (dotyczy podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej) lub faktury,
  - f) niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o okolicznościach uniemożliwiających czasowe realizowanie niniejszej umowy,
  - g) wykonania czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością,
  - h) czuwania nad prawidłową realizacją przedmiotu niniejszej umowy,
  - i) prowadzenia usługi zgodnie z harmonogramem,
3. W przypadku braku możliwości czasowej realizacji niniejszej umowy z powodu nieprzewidzianych trudności lub zdarzeń losowych, Zleceniobiorca niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Zleceniodawcę.
4. Zleceniobiorca realizując niniejszą umowę zobowiązuje się do kierowania przede wszystkim dobrem uczestników (dzieci), których dotyczy niniejsza umowa a jednocześnie zobowiązuje się nie ujawniać bez zgody Zleceniodawcy informacji ich sytuacji życiowej.

### § 3

1. Zleceniobiorca oświadcza, że w realizacji usługi wezmą udział następujące osoby: ....., zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Wykonawca w ramach realizacji przedmiotu umowy zobowiązuje się do zapewnienia odpowiedniego miejsca oraz niezbędnego sprzętu i materiałów do przeprowadzenia terapii.
3. Wykonawca zapewnia odpowiedni lokal na terenie miasta Świdnica dla potrzeb przeprowadzenia przedmiotu umowy, tj. ....
4. Zleceniobiorca zapewnia, że osoby wskazane § 3 ust. 1 posiadają odpowiednie kwalifikacje tj.:
  - 1) posiadają certyfikat/dyplom/zaświadczenie ukończenia kursu EEG Biofeedback I stopnia,
  - 2) przeprowadziły i udokumentowały co najmniej 300 godzin terapii metodą EEG Biofeedback w ostatnich 3 latach.
5. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania wynikających z umowy czynności innym osobom bez zgody Zleceniodawcy.
6. Zleceniodawca dopuszcza zmianę osoby realizującej usługę, jedynie za uprzednią pisemną zgodą Zleceniodawcy, w przypadku:
  - a) śmierci, choroby lub zdarzeń losowych dotyczących osoby prowadzącej zajęcia,
  - b) nie wywiązywania się osoby z obowiązków wynikających z umowy,
  - c) jeżeli zmiana osoby prowadzącej zajęcia stanie się konieczna z jakichkolwiek przyczyn niezależnych od Wykonawcy (np. rezygnacji).
7. W przypadku zmiany osoby realizującej przedmiot umowy, w przypadkach określonych w § 3 ust. 6 umowy, nowa osoba prowadząca terapię musi spełniać wymagania wymienione w § 3 ust. 4 umowy; zmiana ww. osoby nie wymaga wprowadzania aneksu.
8. Za zmianę i zagwarantowanie innej niż wskazana w niniejszej umowie osoby wykonującej usługę odpowiada Zleceniobiorca.

### § 4

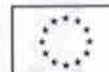
1. Za wykonanie przedmiotu umowy, Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości ..... zł\* brutto za 1 zrealizowaną godzinę zegarową terapii.
2. Kwota wynagrodzenia Zleceniobiorcy uwzględnia wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy.



3. Jeżeli Wykonawca nie może przeprowadzić usługi z uwagi na nieobecność prawidłowo zawiadomionego uczestnika projektu w terminie wynikającym z harmonogramów, to za czas gotowości do przeprowadzenia usługi wynagrodzenie nie przysługuje.
4. Z wynagrodzenia Zleceniodawca będzie potrącać zaliczkę na podatek dochodowy i należne składki z tytułu powszechnego ubezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Płatność podmiotom gospodarczym i osobom prawnym nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku za wykonaną usługę, gdzie nabywcą będzie Powiat Świdnicki, ul. Skłodowskiej 7; 58-100 Świdnica, NIP: 884-23-69-827, a odbiorcą: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica.
6. W przypadku umowy zlecenia z osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej płatność nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionego rachunku na Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica.
7. W przypadku podania przez Zleceniobiorcę nieprawdziwych danych, o których mowa w § 2 ust. 2 lit. d), umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się do pokrycia należnych składek na ubezpieczenie społeczne w przypadku przypisu tych składek.
8. Kwota łączna wynagrodzenia stanowi iloczyn ilości godzin zrealizowanych usług specjalistycznej pomocy i ceny brutto za jedną godzinę zegarową wskazanej w § 4 ust. 1 umowy i nie przekroczy kwoty określonej w ofercie, tj. .... zł, z zastrzeżeniem treści § 1 ust. 4.
9. Wypłata wynagrodzenia będzie realizowana w systemie miesięcznym proporcjonalnie do ilości godzin zrealizowanego przedmiotu umowy za dany miesiąc.
10. Wykonawca zobowiązuje się do przedkładania do 10-go dnia każdego miesiąca zestawienia zrealizowanej terapii w miesiącu poprzednim, zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do umowy.
11. Wypłata wynagrodzenia nastąpi, z zastrzeżeniem ust. 12 i 13, na podstawie wystawienia prawidłowego rachunku oraz dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 2 lit. c, d, e przedłożonych Zleceniodawcy.
12. Ponadto należność za każdą fakturę zostanie uregulowana po przedstawieniu Zleceniodawcy oświadczenia podwykonawcy o uregulowaniu przez Zleceniobiorcę wszystkich zobowiązań w pełnej wartości usług wykonanych przez podwykonawcę w ramach niniejszej umowy wraz z dokumentem rozliczeniowym potwierdzającym dokonanie przez Zleceniobiorcę zapłaty za usługi wykonane przez podwykonawcę w okresie rozliczeniowym lub po pisemnym oświadczeniu Zleceniobiorcy, że usługi w okresie rozliczeniowym, którego dotyczy faktura wykonał siłami własnymi.
13. Wypłata wynagrodzenia będzie realizowana przelewem bankowym na konto wskazane przez Zleceniobiorcę w terminie 14/21/30 \* dni. / \*- wybór zgodnie z ofertą Wykonawcy/.
14. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 4 ust. 1 i ust. 8, jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

## § 5

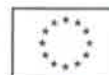
1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań niniejszej umowy w formie kar umownych.



2. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy kary umowne:
  - 1) w wysokości 10 zł za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy, jeżeli nie zostanie on zrealizowany w terminie z powodu okoliczności, za które odpowiada Zleceniobiorca,
  - 2) w przypadku odstąpienia Zleceniobiorcy od wykonania postanowień niniejszej umowy z przyczyn nie leżących po stronie Zleceniodawcy, lub przez Zleceniodawcę z przyczyn, za które odpowiada Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 5 % kwoty określonej w § 4 ust. 8 umowy.
3. W przypadku, gdy szkoda powstała na skutek działań lub zaniechań Zleceniobiorcy przewyższa ustanowioną karę umowną, Zleceniodawca ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Kary pieniężne mogą być potrącane z wynagrodzenia Zleceniobiorcy.
5. W przypadku odstąpienia od umowy Zleceniobiorca może żądać jedynie wynagrodzenia za część umowy wykonanej do dnia odstąpienia od umowy.
6. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym Zleceniodawca może odstąpić od umowy w razie:
  - 1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu – odstąpienie to nie powoduje konieczności zapłaty kary umownej,
  - 2) jeżeli opóźnienie Zleceniobiorcy w wykonaniu przedmiotu umowy przekracza 10 dni.
7. Zleceniodawca może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

## § 6

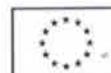
1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Zleceniobiorcy, chyba że zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
  - 1) nastąpi zmiana stawki podatku od towarów i usług,
  - 2) nastąpi zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r. poz. 2177),
  - 3) nastąpi zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
  - 4) nastąpi zmiana zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych– jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę.



3. Zmiana wysokości wynagrodzenia, o której mowa w § 6 ust. 2, jest dokonywana o kwotę zwiększonych kosztów wykonywania przez Zleceniobiorcę przedmiotu umowy i następuje w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
4. Wykazanie, że zmiany, o których mowa w ust. 2 mają wpływ na koszty wykonania przez Zleceniobiorcę przedmiotu umowy, obciąża w całości Zleceniobiorcę. W tym celu Zleceniobiorca składa odpowiedni wniosek do Zleceniodawcy zawierający szczegółowe uzasadnienie dokonania takiej zmiany wraz z niezbędnymi dokumentami i dowodami na okoliczności określone w ust. 2.
5. W przypadku wystąpienia urzędowej zmiany stawki podatku VAT należny podatek VAT naliczony zostanie do ceny netto w fakturze wg stawki zgodnej z obowiązującym prawem w dniu wystawienia faktury, co nie dotyczy przypadków objęcia Zleceniobiorcy, który w dniu podpisania umowy nie był płatnikiem VAT, obowiązkiem podatkowym w zakresie tego podatku.

### § 7

1. Zleceniobiorca został poinformowany, o zasadach przetwarzania swoich danych osobowych przez Zleceniodawcę.
2. Zamawiający wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników zajęć w zakresie niezbędnym do wykonania przedmiotu umowy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. U. UE.L.2016.119.1), zwanej dalej „RODO”, przy zachowaniu postanowień ww. rozporządzenia dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.
3. Zasady przetwarzania przez Zleceniobiorcę danych osobowych uczestników zajęć będzie określać **odrębna umowa powierzenia danych** zawarta pomiędzy stronami.
4. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że jego dane osobowe oraz ewentualnie dane osobowe innych osób biorących udział w realizacji zamówienia, zawarte w niniejszej umowie dla potrzeb niezbędnych do realizacji obowiązku podatkowego czy procesu ewidencyjnego oraz w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych, będą przetwarzane zgodnie z RODO, przy zachowaniu postanowień ww. rozporządzenia dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych, w tym wglądu Zleceniobiorcy w swoje dane osobowe i możliwość ich zmiany.
5. W zakresie związanym z realizacją przedmiotu umowy, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem, przechowywaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania wymogów wynikających z RODO, przy zachowaniu postanowień ww. rozporządzenia dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.
6. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w wyniku realizacji przedmiotu umowy.



§ 8

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W zakresie spraw nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, w szczególności dotyczące umowy zlecenia.
3. Niniejsza umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy.

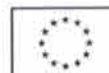
.....  
(podpis Zleceniodawcy)

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)









Załącznik nr 1 do umowy

**KARTA ZAJĘĆ/ZABIEGÓW EEG BIOFEEDBACK**

za miesiąc ...../201....

do rachunku nr ..... z dnia .....

<b>Imię i nazwisko uczestnika projektu</b>			
<b>Przewidywana liczba godzin terapii w oparciu o diagnozę</b>			
<b>Data rozpoczęcia terapii</b>		<b>Data zakończenia terapii</b>	

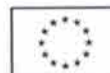
l.p.	Termin udzielonej usługi		Rodzaj zabiegu/zajęć	Podpis pacjenta (rodzica/prawnego opiekuna)
	Data	Godzina		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Suma godzin w bieżącym miesiącu	Suma godzin dotychczas zrealizowanych	Łącznie (narastająco)
1	2	1+2

.....  
(podpis terapeuty prowadzącego zajęcia)







Załącznik nr 2 do umowy

## OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

do rachunku umowy zlecenia nr ..... za miesiąc .....

Ja, niżej podpisany/a .....  
zamieszkały/a .....

Nr PESEL ..... oświadczam, że:

- Jestem studentem (uczniem), nie mam ukończonych 26 lat i posiadam ważną legitymację studencką(szkolną), której kopię dołączam do niniejszego oświadczenia  
TAK NIE
- Jestem zatrudniony w innym zakładzie pracy:

Na podstawie umowy o pracę w wymiarze ..... etatu w:

.....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na umowę zlecenie w: .....

.....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

*Przy zatrudnieniu tylko i wyłącznie na umowę zlecenie prosimy o przekazanie kopii wszystkich zawartych dotychczas i aktualnych umów zleceń, aby móc ustalić poprawnie wysokość składek ZUS*

- Informuję, że podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, emerytalne i rentowe z tytułu stosunku pracy w przeliczeniu na okres miesiąca jest równa lub wyższa od płacy minimalnej, tj. (proszę o zaznaczenie jednej z opcji)
  - niższa od kwoty 2.250,00 zł brutto
  - równa lub wyższa kwocie 2.250,00 zł brutto
- Prowadzę działalność gospodarczą: TAK NIE
- Składki opłacam na zasadach preferencyjnych jako Nowy Przedsiębiorca: TAK NIE

Przedmiot zawartej umowy zlecenia wchodzi w zakres prowadzonej przez mnie działalności gospodarczej: TAK NIE

Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym, ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu niniejszej umowy zlecenie (gdy płaca minimalna jest równa lub wyższa kwocie 2.250,00 zł brutto, kwoty z umów zleceń są równe lub wyższe kwocie 2.250,00 zł brutto).

TAK NIE

Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu niniejszej umowy zlecenia: TAK NIE

Jestem emerytem: TAK NIE

Jestem rencistą: TAK NIE

Posiadam orzeczony stopień niepełnosprawności: TAK NIE

**Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w trakcie trwania umowy zlecenia.**

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie)





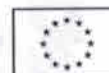


Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3 do umowy

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

Rachunek nr .....  
z dnia .....

dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy  
z tytułu świadczenia usług polegających na udzielaniu specjalistycznej pomocy  
dla uczestników projektu „Akademia rozwoju”  
zgodnie z umową nr..... zawartą w dniu .....

Oświadczam, że w miesiącu ..... świadczyłam/-tem usługi polegające na udzielaniu ....., w wymiarze ..... godzin, zgodnie z przedłożonym zestawieniem zrealizowanych usług w postaci kart zajęć.

Kwota wynagrodzenia brutto: ..... zł.  
słownie:.....

.....  
Data i podpis zleceniobiorcy

Sprawdzono pod względem merytorycznym i finansowym.

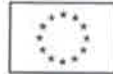
.....  
Data i podpis

Stwierdzam, że zlecona czynność została wykonana według warunków zawartej umowy.

.....  
Data i podpis

**ZATWIERDZAM**

.....  
Podpis Zleceniodawcy



Wypełnia PCPR

L.p.	Składniki	zł	gr
1.	Koszty wynagrodzenia brutto		
2.	Koszty uzyskania przychodu ..... %		
3.	Suma składek na ubezpieczenie społeczne		
3.1.	ubezpieczenie emerytalne 9,76 %		
3.2.	ubezpieczenie rentowe 1,50 %		
3.3.	ubezpieczenie chorobowe 2,45 %		
4.	Kwota do opodatkowania (1-2-3)		
5.	Podatek od wynagrodzenia 17 %		
6.	Podstawa do ubezpieczenia zdrowotnego (1-3)		
7.	Ubezpieczenie zdrowotne 1,25 %		
7a.	Ubezpieczenie zdrowotne 7,75 %		
8.	Należny podatek od wynagrodzenia (5-7 a)		
9.	Kwota do wypłaty (1-3-7-7a-8)		
Słownie:			

Obliczył/a

.....

AKCEPTUJE

.....

główny księgowy

ZATWIERDZAM

.....

Dyrektor PCPR

