



Załącznik nr 6 – Projekt umowy

UMOWA nr

zawarta w dniu 2018 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 „Zamawiającym”,

a

....., zwanej dalej „Wykonawcą”,

Umowa o następującej treści zostaje zawarta w wyniku prowadzonego postępowania prowadzonego w oparciu o przepisy określone w art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, t.j. ze zm.):

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia indywidualnej i/lub rodzinnej terapii psychologicznej dla uczestników projektu „Akademia rozwoju” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
2. Uczestnikami terapii są osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą i ich dzieci oraz dzieci umieszczone w pieczy zastępczej z terenu powiatu świdnickiego.
3. Zamawiający wymaga, aby terapia była prowadzona w nurcie systemowym.
4. Przewidywana ilość godzin terapii do wykorzystania przez wszystkich uczestników nie może przekroczyć 680 h w okresie obowiązywania umowy. Ilość godzin wsparcia przypadająca na jednego uczestnika będzie uzależniona od potrzeb i wymagań danej osoby. Przyjmuje się, że jedna godzina prowadzenia terapii psychologicznej indywidualnej jest równoważna jednej godzinie rodzinnej terapii psychologicznej.
5. Zleceniodawca dopuszcza możliwość zmiany ilości przewidywanych godzin indywidualnej terapii o 10 %.
6. Planowana liczba godzin terapii w poszczególnych latach przedstawia się następująco:
 - w 2019 roku – 380 godzin,
 - w 2020 roku – 300 godzin.
7. Ustala się, że czas trwania jednej godziny terapii psychologicznej wynosi 60 minut.
8. Terapia będzie realizowana w dniach roboczych tygodnia w godzinach uzgodnionych z Zamawiającym, zgodnie z ustalonym harmonogramem.
9. Termin realizacji zadania: od dnia podpisania umowy do 18 grudnia 2020 roku.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić odpowiedni lokal na terenie miasta Świdnicy dla potrzeb przeprowadzenia przedmiotu umowy, tj. Świdnica,

§ 3

1. Lista uczestników terapii będzie miała charakter otwarty, tj. Zamawiający na każdym etapie realizacji zadania może skierować nową osobę do objęcia wsparciem, może również w porozumieniu z Wykonawcą i/lub uczestnikiem i/lub rodziną zastępczą lub

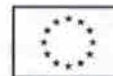


dyrektorem placówki zakończyć wsparcie wobec danej osoby na każdym etapie realizacji zadania.

2. Wykonawca po przeprowadzeniu pierwszej godziny terapii z danym uczestnikiem projektu zobowiązuje się do ustalenia z tym uczestnikiem i przedstawienia Zamawiającemu harmonogramu dalszych spotkań. Każdorazowa zmiana terminu musi być zgłoszona Wykonawcy, z co najmniej 2 dniowym wyprzedzeniem.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) wykonania czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością;
 - 2) czuwania nad prawidłową realizacją niniejszej umowy;
 - 3) prowadzenia terapii zgodnie z harmonogramem;
 - 4) przedkładania do 10-go dnia każdego miesiąca zestawienia zrealizowanej terapii zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do umowy,
 - 5) sporządzenia dwóch raportów w terminie do 18 grudnia 2019 r. – pierwszy oraz do 18 grudnia 2020 r. – drugi z realizowanego zadania, zawierających m.in. poziom motywacji i postaw uczestników,
 - 6) niezwłocznego informowania Zamawiającego o absencji uczestników terapii w czasie jej trwania a także innych okolicznościach mających wpływ na realizację programu terapii,
 - 7) zachowania zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. z 2001 r. Nr 73 poz. 763 z póź. zm.) w tajemnicy informacji związanych z klientami, uzyskanych w związku z wykonywaniem usługi.
2. Wykonawca oświadcza, że w realizacji usługi weźmie udział następująca osoba:, zgodnie ze złożoną ofertą.
3. Wykonawca zapewnia, iż osoba prowadząca terapię posiada odpowiednie kwalifikacje umożliwiające jej realizację, tj.:
 - a) posiada dyplom magistra psychologii lub pedagogiki,
 - b) posiada uprawnienia do prowadzenia psychoterapii w nurcie humanistycznym lub systemowym (psychoterapia skoncentrowana na rozwiązaniach, psychoterapia Gestalt, psychoterapia rogersowska, psychoterapia systemowa), tj. posiada certyfikat psychoterapeuty wydany przez stowarzyszenia wydające certyfikaty psychoterapeuty,
 - c) posiada minimum 10 – letnie udokumentowane doświadczenie w pracy z indywidualnym klientem,
 - d) jest pod stałą superwizją pracy własnej.
4. Wykonawca nie może powierzyć wykonania wynikających z umowy czynności innym osobom bez zgody Zamawiającego.
5. Zamawiający dopuszcza zmianę osoby wykonującej terapię, jedynie za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego, w przypadku:
 - a) choroby lub innych zdarzeń losowych dotyczących osoby Wykonawcy,
 - b) nie wywiązywania się osoby z obowiązków wynikających z umowy,
 - c) jeżeli zmiana osoby stanie się konieczna z jakichkolwiek przyczyn niezależnych od Wykonawcy (np. rezygnacji).



6. W przypadku zmiany osoby wykonującej przedmiot umowy, w sytuacjach określonych w § 4 ust. 5, nowa osoba musi spełniać wymagania określone dla Wykonawcy jak w § 4 ust 3 umowy.
7. Za zmianę i zagwarantowanie innej niż wskazana w niniejszej umowie osoby wykonującej usługę odpowiada Wykonawca.

§ 5

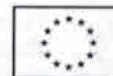
1. Ustala się, że za jedną godzinę zegarową przeprowadzonej terapii Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości zł **brutto (słownie: 00/100)**, obejmujące także składki na ubezpieczenie społeczne finansowane przez pracodawcę w przypadku, gdy pracodawca zobowiązany jest do ich ponoszenia.
2. Kwota łączna wynagrodzenia stanowi iloczyn faktycznie wykonanych godzin terapii i wartości wynagrodzenia za jedną zegarową godzinę indywidualnej terapii psychologicznej.
3. Łączna wartość wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy nie przekroczy kwoty określonej w ofercie, tj. brutto (słownie:).
4. Jeżeli Wykonawca nie może przeprowadzić terapii z uwagi na nieobecność prawidłowo zawiadomionego uczestnika projektu w terminie wynikającym z harmonogramów, to za czas gotowości do przeprowadzenia terapii wynagrodzenie nie przysługuje.
5. Wypłata wynagrodzenia będzie realizowana w systemie miesięcznym proporcjonalnie do ilości godzin zrealizowanego przedmiotu umowy.
6. Wypłata wynagrodzenia nastąpi każdorazowo po przedstawieniu rachunku/faktury na wskazany przez Wykonawcę numer rachunku bankowego w terminie 14 dni od daty przedstawienia faktury/rachunku i weryfikacji oraz zaakceptowaniu zestawienia, o którym mowa § 4 ust. 1 pkt 4 niniejszej umowy.
7. Zamawiający dokona weryfikacji dokumentacji, o której mowa w § 5 ust. 6. Dokumentacja bez zastrzeżeń stanowi podstawę do dokonania płatności wynagrodzenia.
8. W przypadku, gdy Zamawiający zgłosi uwagi do przedłożonej dokumentacji Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia uchybień w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania informacji o uwagach.
9. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 5 ust. 1 i 3 jest współfinansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.
10. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, w tym również koszty dojazdu, koszty rozmów telefonicznych oraz kosztów lokalu, w którym będzie prowadzona terapia.
11. Z należnego Wykonawcy wynagrodzenia Zamawiający potrącać będzie zaliczkę na podatek dochodowy oraz należne składki z tytułu ubezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego zgodnie z obowiązującymi przepisami.
12. 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.
13. 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.



14. Wykonawca będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, jest zobowiązany do comiesięcznego przedkładania Zamawiającemu oświadczenia dotyczącego stanu faktycznego wykonawcy w kwestii obowiązku ubezpieczenia społecznego, **zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.**
15. W przypadku podania przez Wykonawcę nieprawdziwych danych, o których mowa w ust. 15 umowy Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia należnych składek na ubezpieczenie społeczne w przypadku przypisu tych składek.

§ 6

1. Wykonawca został poinformowany, że Administratorem Danych Osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego – w odniesieniu do zbioru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020”; Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa – w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. Wykonawca wyraża zgodę na uczestnictwo oraz kontrolę osoby upoważnionej ze strony Zamawiającego w realizowanych przez niego spotkaniach oraz ze strony Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Dolnośląskiego oraz Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy, 58-306 Wałbrzych, ul. Ogrodowa 5b w realizowanych przez niego formach wsparcia.
3. 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.
4. Zasady przetwarzania przez Wykonawcę danych osobowych uczestników zajęć będzie określać **odrębna umowa powierzenia danych** zawarta pomiędzy stronami.
5. Wykonawca 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 "Wykonawcy" w swoje dane osobowe i możliwość ich zmiany.
6. Dane dostarczone Wykonawcy przez Zamawiającego są chronione i nie mogą być bez jego zgody przekazywane osobom trzecim.
7. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w wyniku realizacji przedmiotu umowy.
8. W zakresie związanym z realizacją przedmiotu umowy, w tym z gromadzeniem,



przetwarzaniem, przechowywaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania wymogów wynikających z RODO, przy zachowaniu postanowień ww. rozporządzenia dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.

§ 7

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę niniejszej umowy zapłaci on Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:
 - 1) z tytułu nieterminowego przedkładania do siedziby Zamawiającego dokumentów, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 4 i 5 – w wysokości 10 zł za każdy dzień opóźnienia,
 - 2) z tytułu nienależytego wykonania przez Wykonawcę umowy – w wysokości 1 % kwoty określonej w § 5 ust. 3 umowy,
 - 3) za rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy lub rozwiązanie umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi winy – 5 % kwoty określonej w § 5 ust. 3 umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy oraz dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kar umownych.
3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych niezależnie od naliczenia kar umownych, do wysokości faktycznie poniesionej szkody.
4. Zamawiający może rozwiązać przedmiotową umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niezgodnego z terminarzem prowadzenia zajęć lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę.
5. Żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności za opóźnienie lub niewykonanie umowy, jeśli było to spowodowane przyczynami siły wyższej, tj. wystąpienia zdarzenia nagłego, nieprzewidywalnego i niezależnego od stron, uniemożliwiającego wykonanie zamówienia w całości lub w części, okresowo lub na stałe, któremu nie można zapobiec ani przeciwdziałać przy zachowaniu należytej staranności stron. Strony mają prawo anulowania części bądź całości zamówienia, bez jakiegokolwiek obciążenia obu stron w przypadku zdarzenia losowego mogącego mieć wpływ na prawidłową realizację umowy np. kataklizmów, żałoby narodowej, etc. W przypadku wystąpienia takiej sytuacji, strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań, zrealizowania przedmiotu zamówienia późniejszym terminie. Strony zobowiązane są do udokumentowania notatką lub protokołem potwierdzającym, wystąpienie takiej sytuacji wraz z podaniem rozwiązań.

§ 8

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. informowania Zamawiającego o wszystkich okolicznościach uniemożliwiających mu realizację oddziaływań,
2. zapewnienia Zamawiającemu kontaktu telefonicznego w ustalonych pomiędzy stronami godzinach,
3. stawiennictwa w siedzibie PCPR na wezwanie Zamawiającego.

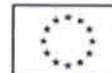
§ 9



1. Zamawiający ma prawo odstąpić od niniejszej umowy lub jej części w następujących przypadkach:
 - 1) Wykonawca nie wykonuje przedmiotu umowy zgodnie z umową lub pisemnymi zastrzeżeniami Zamawiającego albo zaniedbuje bądź przerywa czynności wykonawcze wynikające z niniejszej umowy ze swojej winy na okres dłuższy niż 14 dni lub opóźnia się z wykonaniem przedmiotu Umowy,
 - 2) Wykonawca opóźnia się z rozpoczęciem wykonywania przedmiotu Umowy mimo wezwania złożonego na piśmie przez Zamawiającego.
2. Oświadczenie w przedmiocie odstąpienia od umowy Zamawiający ma prawo złożyć w terminie do 30 dni od zaistnienia przyczyny wskazanej w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy lub jej części w razie okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 10

1. Wszelkie zmiany dotyczące umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony umowy dokonają w formie pisemnego aneksu zmiany wynagrodzenia w wypadku wystąpienia którejkolwiek z przepisów wskazanych w art. 142 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, tj. zmiany:
 - a) stawki podatku od towarów i usług,
 - b) 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 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2177 t.j.),
 - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
3. Waloryzacja o której mowa w pkt. 2 jest dokonywana o kwotę zwiększonych kosztów wykonywania przez Wykonawcę zamówienia i następuje w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
4. Wykazanie, że zmiany o których mowa w pkt. 2 mają wpływ na koszty wykonania przez Wykonawcę zamówienia, obciąża w całości Wykonawcę. W tym celu Wykonawca składa odpowiedni wniosek do Zamawiającego zawierający szczegółowe uzasadnienie dokonania takiej zmiany wraz z niezbędnymi dokumentami i dowodami na okoliczności określone w pkt. 2. Wniosek winien być złożony w formie pisemnej, od dnia opublikowania przepisów dokonujących tych zmian do 30 dnia od dnia ich wejścia w życie. Zmiana umowy na podstawie ustaleń negocjacyjnych może nastąpić po wejściu w życie przepisów będących przyczyną waloryzacji.
5. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, 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 Wykonawcy, który w dniu podpisania umowy nie był płatnikiem VAT, obowiązkiem podatkowym w zakresie tego podatku.



§ 11

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę i załączniki sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
4. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:
 - 1) załącznik nr 1 – zestawienie zrealizowanej terapii,
 - 2) załącznik nr 2 - oświadczenie dotyczące stanu faktycznego wykonawcy w kwestii obowiązku ubezpieczenia społecznego.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



DOLNY
ŚLĄSK



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Załącznik nr 1 do umowy

ZESTAWIENIE ZREALIZOWANEJ TERAPII

za miesiąc/2019

do rachunku nr z dnia

LP	Imię i nazwisko uczestnika terapii	Termin udzielonego wsparcia		Podpis uczestnika terapii/rodzica zastępczego/pełnoletniego wychowanka
		Data	Godzina	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



DOLNY
ŚLĄSK

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

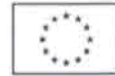
.....
(podpis osoby prowadzącej terapię)

Uwagi

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

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
Data i podpis osoby weryfikującej



OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

do rachunku umowy zlecenia nr za miesiąc

Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a

Nr PESEL oświadczam, że:

- Jestem studentem (ucznikiem), 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 2.100,00 zł brutto
 - równa lub wyższa kwocie 2.100,00 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 2.100,00 zł brutto, kwoty z umów zleceń są równe lub wyższe kwocie 2.100,00 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 orzeczoną 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)