ZARZĄDZENIE NR 28/2019
STAROSTY NOWOSĄDECKIEGO

z dnia 10 czerwca 2019 r.

w sprawie trybu zawierania umów cywilnoprawnych w sprawach należących do kompetencji poszczególnych komórek organizacyjnych Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu.

Na podstawie §13 ust. 3 pkt 1 Regulaminu Organizacyjnego Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu, zarządzam, co następuje:

§ 1. Ustala się następujący tryb zawierania umów cywilnoprawnych, zwanych dalej „umowami", w sprawach należących do kompetencji poszczególnych komórek organizacyjnych Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu:

1) Wszczęcie procedury zawierania umów odbywa się na pisemny wniosek Dyrektora Wydziału Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu (kierownika zespołu / pracownika zatrudnionego na samodzielnym stanowisku), zaakceptowany przez Starostę Nowosądeckiego.

2) Procedury dotyczące wydatkowania środków w związku z umowami realizowane są przez pracowników komórki wnioskującej o zawarcie umowy oraz przez Wydział Finansowy Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu (zwany dalej „Wydziałem Finansowym"), na ogólnych zasadach obowiązujących w Starostwie Powiatowym w Nowym Sączu.

3) Pracownik komórki organizacyjnej zainteresowanej zawarciem umowy:

   a) z rejestru zawartych umów, prowadzonego przez Zespół ds. Osobowych Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu (zwany dalej „Zespołem ds. Osobowych"), pobiera kolejny numer umowy,

   b) sporządza umowę w 3 egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla: Zleceniobiorcy/Wykonawcy dzieła, Zespołu Zamówień Publicznych i Inwestycji Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu (zwany dalej „Zespołem Zamówień Publicznych i Inwestycji"), komórki organizacyjnej zawierającej umowę,

   c) przedstawia umowę radcy prawnemu Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu do oceny pod względem formalnoprawnym oraz Skarbnikowi Powiatu Nowosądeckiego w celu dokonania kontrasygnaty,

   d) przedstawia umowę do podpisu Stronom umowy,

   e) przekazuje oryginał zawartej i podpisanej umowy do Zespołu Zamówień Publicznych i Inwestycji, a kopię umowy do Wydziału Finansowego i Zespołu ds. Osobowych,

   f) niezwłocznie dostarcza do Zespołu ds. Osobowych wypełnione „Oświadczenie do celów składkowo - podatkowych", w celu umożliwienia zgłoszenia zleceniobiorcy do ZUS w ustawowo określonym terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.

§ 2. Ramowy wzór umowy zlecenia i umowy o dzieło, wzór oświadczenia do celów składkowo – podatkowych, wzór ewidencji godzin oraz wzór rachunku zostały zawarte jako załączniki do niniejszego Zarządzenia.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 4. Traci moc zarządzenie Nr 29/2013 Starosty Nowosądeckiego z dnia 29 lipca 2013 r. w sprawie trybu zawierania umów cywilnoprawnych w sprawach należących do kompetencji poszczególnych komórek organizacyjnych Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu, zmienione Zarządzeniem Nr 52/2016 Starosty Nowosądeckiego z dnia 30 grudnia 2016 r.

Starosta Nowosądecki

Marek Kwiatkowski

UMOWA ZLECENIA
Nr ZO .....

Zawarta w dniu ……r. pomiędzy Powiatem Nowosądeckim, zwanym dalej „**Zleceniodawcą**", reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Nowosądeckiego, w którego imieniu działają:
1. Pan Marek Kwiatkowski – Starosta Nowosądecki
2. Pan Antoni Koszyk – Wicestarosta Nowosądecki

przy kontrasygnacie Pani Małgorzaty Bochenek – Skarbnika Powiatu Nowosądeckiego

a Panią / Panem **……..**, zamieszkałym: …….…….,

PESEL: ……., zwanym dalej „**Zleceniobiorcą**".

§ 1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania w terminie od …… do **……** następujących czynności:
……
……

§ 2

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania czynności wymienionych w § 1.

§ 3

Zleceniobiorca oświadcza, że jego stan zdrowia pozwala na wykonanie czynności określonych w niniejszej umowie.

§ 4

Zleceniobiorca oświadcza, że nie zleci realizacji zlecenia osobom trzecim oraz że wykona zlecenie wykorzystując własne środki i na własny koszt w miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę.

§ 5

Za prawidłowe wykonanie czynności wymienionych w § 1 Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie*:
a) miesięczne w wysokości brutto …… zł (słownie złotych: …… 00/100),
b) w kwocie brutto …….. zł za każdą godzinę wykonania zlecenia.

§ 6

1. Potwierdzeniem czasu wykonywania czynności określonych w § 1 umowy będzie ewidencja liczby godzin wykonywania umowy zlecenia, której wzór stanowi załącznik nr 1.

2. Ewidencja wymieniona w ust. 1, obejmuje okres miesiąca kalendarzowego. Wskazywana jest w niej ilość godzin i minut przepracowanych każdego dnia przez Zleceniobiorcę. W/w ewidencja jest dostarczana Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę do 3 dni roboczych po zakończeniu miesiąca, w którym była wykonywana umowa lub do 3 dni po zakończeniu wykonywania umowy, jeżeli była

zawarta na okres krótszy niż 1 miesiąc.
3. Dane zawarte w ww. ewidencji akceptowane są przez Zleceniodawcę lub osobę przez niego upoważnioną i podlegają kontroli. W razie wątpliwości odnoszących się do informacji w niej wykazanych, Zleceniodawca niezwłocznie skontaktuje się ze Zleceniobiorcą w celu ich wyjaśnienia.

4. W przypadku umów zawartych na czas dłuższy niż 1 miesiąc, wypłaty wynagrodzenia w wysokości wynikającej z wysokości minimalnej stawki godzinowej dokonuje się co najmniej raz w miesiącu.

§ 7

Wynagrodzenie netto będzie płatne przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zleceniobiorcę w ciągu 14 dni od stwierdzenia przez Zleceniodawcę prawidłowego wykonania czynności będących przedmiotem umowy i przedstawienia rachunku przez Zleceniobiorcę wraz z ewidencją, o której mowa w § 6.

§ 8

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Zleceniodawcy kar umownych w przypadku:
1) odstąpienia od umowy przez Zleceniodawcę z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy lub rozwiązania umowy przez Zleceniobiorcę albo Zleceniodawcę z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Zleceniobiorca – w wysokości 50 % wynagrodzenia brutto określonego w § 5,
2) innego nienależytego wykonania umowy przez Zleceniobiorcę, w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa § 5 ust. 1. Przez nienależyte wykonanie umowy należy rozumieć niewykonywanie przez Zleceniobiorcę obowiązków określonych w umowie albo wykonywanie ich bez należytej staranności.
2. Roszczenia z tytułu kar umownych będą pokrywane z wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy lub na podstawie pisemnego wezwania go do zapłaty, w zależności od wyboru Zleceniodawcy.
3. Na kary umowne zostanie wystawiona przez Zleceniodawcę nota obciążeniowa.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w ciągu 10 dni od otrzymania noty obciążeniowej, na rachunek bankowy wskazany w wezwaniu.
5. Zleceniodawca może dokonać potrącenia naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Zleceniobiorcy.
6. Kary umowne mogą podlegać łączeniu.
7. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do dochodzenia, na zasadach ogólnych, odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.

§ 9

Zleceniobiorca we własnym zakresie będzie wykonywał profilaktyczne badania lekarskie i szkolenia bhp.

§ 10

Strony niniejszej umowy przy jej realizacji zobowiązują się do przestrzegania ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000), Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. oraz innych przepisów prawa regulujących ochronę danych osobowych.

§ 11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniobiorca a dwa Zleceniodawca.

.....	.....
Zleceniobiorca	*Zleceniodawca*

* niewłaściwe skreślić

UMOWA O DZIEŁO

Nr ZO. …….

Zawarta w dniu …..... r. pomiędzy Powiatem Nowosądeckim, zwanym dalej „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Nowosądeckiego, w którego imieniu działają:
1. Pan Marek Kwiatkowski – Starosta Nowosądecki
2. Pan Antoni Koszyk – Wicestarosta Nowosądecki

przy kontrasygnacie Pani Małgorzaty Bochenek – Skarbnika Powiatu Nowosądeckiego

a Panią / Panem ……..……., zamieszkałym: …….…….,

numer **PESEL:** ....., zwanym dalej „**Wykonawcą dzieła**”.

§ 1

Zamawiający powierza Wykonawcy dzieła wykonanie a Wykonawca dzieła zobowiązuje się wykonać dzieło polegające na:
….....
.....
.....
.....

§ 2

1. Do wykonania dzieła Wykonawca dzieła użyje własnych materiałów i narzędzi.*)

2. Dzieło zostanie wykonane z materiałów i przy użyciu narzędzi Zamawiającego. Wykonawca dzieła zobowiązany jest przedstawić rozliczenie z otrzymanych materiałów i narzędzi, a niezużyte zwrócić Zamawiającemu w dniu wydania dzieła.*)

§ 3

Termin rozpoczęcia wykonywania dzieła strony ustaliły na dzień ....., a zakończenie i wydanie dzieła Zamawiającemu na dzień .....

§ 4

Wykonawca dzieła będzie wykonywał dzieło w ….....

§ 5

1. Wykonawcy dzieła przysługuje wynagrodzenie za wykonanie dzieła w wysokości brutto…..... (słownie złotych: ……..….).

2. Zapłata wynagrodzenia netto będzie dokonana na rachunek Wykonawcy dzieła w terminie do 14 dni od przedstawienia Zamawiającemu rachunku za wykonane dzieło oraz stwierdzeniu przez Zamawiającego wykonanie dzieła określonego w niniejszej umowie.

§ 6

1. Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Zamawiającego kar umownych w przypadku:
1) odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy dzieła lub rozwiązania umowy przez Wykonawcę dzieła albo Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca dzieła – w wysokości 50 % wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1,
2) opóźnienia w przekazywaniu dzieła lub jego poprawionej wersji w stosunku do wyznaczonych terminów – w wysokości 5 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia,
3) innym niż wskazane w pkt 1 – 2 nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę dzieła, w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa § 5 ust. 1.
2. Roszczenia z tytułu kar umownych będą pokrywane z wynagrodzenia należnego Wykonawcy dzieła lub na podstawie pisemnego wezwania Wykonawcy dzieła do zapłaty, w zależności od wyboru Zamawiającego.
3. Na kary umowne zostanie wystawiona przez Zamawiającego nota obciążeniowa.
4. Wykonawca dzieła zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w ciągu 10 dni od otrzymania noty obciążeniowej, na rachunek bankowy wskazany w wezwaniu.
5. Zamawiający może dokonać potrącenia naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy dzieła.
6. Kary umowne mogą podlegać łączeniu.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia, na zasadach ogólnych, odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.

§ 7

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Wykonawca dzieła oświadcza, że jego stan zdrowia pozwala na wykonanie dzieła określonego w niniejszej umowie.

§ 10

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Wykonawca dzieła a dwa Zleceniodawca.

Wykonawca dzieła:	**Zamawiający:**
……..	……

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE DO CELÓW SKŁADKOWO – PODATKOWYCH

Dane personalne dotyczące Zleceniobiorcy/Wykonawcy dzieła

NAZWISKO.....
IMIONA: 1.....2.....
DATA I MIEJSCE URODZENIA.....
NR PESEL..... NR NIP.....
Numer identyfikacyjny, który należy wskazać na druku PIT - proszę zaznaczyć właściwe pole:
□ PESEL □NIP (dotyczy m.in. prowadzących działalność gosp., podatników VAT, płatników składek ZUS)

OBYWATELSTWO..... PŁEĆ: Kobieta/Mężczyzna
(niepotrzebne skreślić)

ADRES ZAMELDOWANIA/ZAMIESZKANIA (będący jednocześnie adresem do wykazania na PIT)

gmina/dzielnica..... województwo.....powiat.....
ulica..... nr domu.....nr mieszkania.....
kod pocztowy..... miejscowość/poczta.....
nr telefonu kontaktowego …….....
pełna nazwa i adres urzędu skarbowego.....

ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić tylko jeśli jest inny niż adres zameldowania/zamieszkania)
gmina/dzielnica..... województwo.....powiat.....
kod pocztowy..... miejscowość/poczta.....
ulica..... nr domu.....nr mieszkania.....

DANE DOTYCZĄCE KONTA BANKOWEGO
NAZWA BANKU.....
NUMER KONTA BANKOWEGO.....

OŚWIADCZAM, ŻE (zaznaczyć właściwe pola):

☐ jestem studentem/uczniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem(am) 26 lat

☐jestem dodatkowo zatrudniony/a gdzie indziej i z tego tytułu moja **łączna podstawa składek społecznych** w danym miesiącu **wynosi mniej** niż minimalne wynagrodzenie za pracę

☐jestem dodatkowo zatrudniony/a gdzie indziej i z tego tytułu moja **łączna podstawa składek społecznych** w danym miesiącu **wynosi co najmniej** tyle ile minimalne wynagrodzenie za pracę

☐prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od podstawy wymiaru wynoszącej **co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy minimalnej**

☐prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferowanej podstawy wynoszącej **30% minimalnego wynagrodzenia**

☐usługi wykonywane w ramach umowy, której dotyczy to oświadczenie, wchodzą w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej stanowiącej tytuł do ubezpieczeń społecznych

☐ jestem pracownikiem innego zakładu lecz w okresie wykonywanej umowy, której dotyczy to oświadczenie, przebywam na urlopie bezpłatnym lub wychowawczym

☐ jestem pracownikiem innego zakładu lecz w okresie wykonywania umowy, której dotyczy to oświadczenie, przebywam na urlopie macierzyńskim

☐ nie posiadam innych tytułów do ubezpieczeń społecznych

☐ jestem emerytem/rencistą

☐legitymuję się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności (stopień niepełnosprawności .....)

☐wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (jeżeli dotyczy)

☐nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

☐….....
(inne okoliczności mające wpływ na ubezpieczenie w ZUS)

NALEŻĘ DO ZAZNACZONEGO ODDZIAŁU NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA:

☐01R Dolnośląski O/NFZ ☐02R Kujawsko-Pomorski O/NFZ ☐03R Lubelski O/NFZ

☐04R Lubuski O/NFZ ☐05R Łódzki O/NFZ ☐06R Małopolski O/NFZ ☐07R Mazowiecki O/NFZ

☐08R Opolski O/NFZ ☐09R Podkarpacki O/NFZ ☐10R Podlaski O/NFZ ☐11R Pomorski O/NFZ

☐12R Śląski O/NFZ ☐13R Świętokrzyski O/NFZ ☐14R Warmińsko-Mazurski O/NFZ

☐15R Wielkopolski O/NFZ ☐16R Zachodniopomorski O/NFZ

Jednocześnie oświadczam, że o fakcie jakiejkolwiek zmiany powyższych danych niezwłocznie poinformuję Zleceniodawcę.

Zostałem(-am) poinformowany(-a) o możliwości zapoznania się z treścią klauzuli informacyjnej, o jakiej mowa w art. 13 rozporządzenia 2016/679, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Informacje te udostępnione zostały w siedzibie Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu oraz na stronie internetowej pod adresem: http://nowosadecki.pl/pl/rodo .

…….....
(data i podpis Zleceniobiorcy)

_____ _____ dnia _____

imię i nazwisko Zleceniobiorcy / Wykonawcy dzieła — miejscowość

_____

adres Zleceniobiorcy / Wykonawcy dzieła

RACHUNEK

dla Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu przy ul. Jagiellońskiej 33 za pracę zleconą wykonaną na podstawie umowy zlecenia / umowy o dzieło* z dnia ……...… nr ……..….

za okres ……..

1.	Wynagrodzenie brutto	_____ zł	_____ gr
2.	Składki na ubezpieczenia społeczne (a + b + c)	_____ zł	_____ gr
	a) emerytalne (poz.1 x 9,76%) _____ zł _____ gr		
	b) rentowe (poz.1 x 1,50%) _____ zł _____ gr		
	c) chorobowe (poz.1 x 2,45%) _____ zł _____ gr		
3.	Koszty uzyskania przychodu ((poz.1 - poz.2) x 20%*, 50%*)	_____ zł	_____ gr
4.	Dochód - podstawa opodatkowania (poz.1 - poz.2 - poz.3)	_____ zł	_____ gr
5.	Podstawa opodatkowania w zaokrągleniu do pełnych złotych	_____ zł	
6.	Podatek dochodowy przed potrąceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne (poz.5 x 18%)	_____ zł	_____ gr
7.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne ((poz.1 - poz.2) x 9,00%)	_____ zł	_____ gr
8.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne do odliczenia od podatku ((poz.1 - poz.2) x 7,75%)	_____ zł	_____ gr
9.	Zaliczka na podatek dochodowy w zaokrągleniu do pełnych złotych (poz.6 - poz.8)	_____ zł	
10.	Kwota do wypłaty netto (poz.1 - poz.2 - poz.7 - poz.9)	_____ zł	_____ gr

Do wypłaty :

- przelewem na mój rachunek w _____

  nazwa banku

  nr

Wystawca rachunku wpisuje aktualnie obowiązujące stawki procentowe składek, zaliczek itp. na dzień złożenia rachunku.

_____

(podpis Zleceniobiorcy lub Wykonawcy dzieła)

* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 1

Ewidencja godzin wykonywania umowy zlecenia zawartej w dniu ……. r.

Miesiąc: ……. 20…… r.

Nazwisko i imię Zleceniobiorcy:……..……...

Dzień miesiąca	Liczba godzin wykonywania umowy zlecenia	Podpis Zleceniobiorcy	Uwagi	Podpis Zleceniodawcy lub osoby przez niego upoważnionej
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
Liczba godzin wykonywania umowy zlecenia ogółem:				