**ZARZĄDZENIE Nr 27/2018**

# Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Płocku

**z dnia 17 kwietnia 2018 r.**

w sprawie zmiany Zarządzenia Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Płocku w sprawie zasad zawierania i rejestracji umów cywilnoprawnych

z osobami fizycznymi w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Płocku

Na podstawie art. 66 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. *Prawo o* *szkolnictwie wyższym* (Dz. U. z 2017 r., poz. 2183 ze zm.), zarządza się, co następuje:

§ 1.

W Zarządzeniu Nr 82/2017 Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Płocku z dnia 7 września 2017 r. *w sprawie zasad zawierania i rejestracji umów cywilnoprawnych z osobami fizycznymi w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Płocku* wprowadza się następujące zmiany:

1. Paragraf 6 otrzymuje nowe brzmienie:

„§ 6.

1. Rachunek za wykonanie zadań i czynności określonych w umowie, wystawia Zleceniobiorca/Wykonawca. Rachunek winien być opatrzony własnoręcznym podpisem. Wzór rachunku stanowi załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia.
2. Zleceniobiorca do rachunku dołącza miesięczną ewidencję przepracowanych godzin. Wzór ewidencji przepracowanych godzin stanowi załącznik nr 5.
3. W przypadku projektów unijnych, Zleceniobiorca/Wykonawca do rachunku dołącza dokumenty wymagane przez odrębne przepisy.
4. Rachunek wraz z ewidencją przepracowanych godzin należy złożyć do osoby zlecającej wykonanie zadań i czynności w celu potwierdzenia rachunku pod względem merytorycznym, a następnie przekazywany jest do Kwestury w celu potwierdzenia pod względem formalno-rachunkowym.
5. W przypadku wykonania zadań i czynności w ramach zajęć praktycznych, praktyk zawodowych – rachunek winien być dodatkowo zatwierdzony przez koordynatora zajęć praktycznych/praktyk zawodowych bądź uczelnianego opiekuna praktyk zawodowych.
6. Zleceniobiorca/Wykonawca winien uzyskać potwierdzenie wskazane w ust. 5 przed złożeniem rachunku do osoby określonej w ust. 4.
7. Z tytułu potwierdzenia odbioru prac, osoba, która je odebrała odpowiada za poświadczenie:
8. wykonania prac zgodnie z umową,
9. wykonania prac w sposób pozbawiony widocznych wad.
10. Do umowy o dzieło z prawami autorskimi należy dołączyć oświadczenie według wzoru określonego w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia.
11. Rachunki bez oświadczenia, o którym mowa w ust. 6 będą realizowane wg niższych kosztów uzyskania przychodu.
12. Rachunek jest podstawą wypłaty wynagrodzenia za wykonaną usługę”.

2. Uchyla się paragraf 7.

3. Załącznik nr 1 otrzymuje nowe brzmienie.

§ 2.

Umowy zawarte przed dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia będą rozliczane na dotychczasowych zasadach.

§ 3.

Wykonanie Zarządzenia powierza się Kanclerzowi.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Rektora nr 22 z dnia 25 kwietnia 2019 roku.

**Dane podstawowe**

Imiona i nazwisko

Nazwisko rodowe

Pesel

Data urodzenia

Kod nfz

Orzeczenie o niepełnosprawności: nie posiadam/posiadam

Podać jaki stopień

**Miejsce zameldowania**

Ulica

Numer domu/mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Województwo

Poczta

Gmina

Powiat

**Adres zameldowania jeżeli jest inny niż zameldowania**

Ulica

Numer domu/mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Województwo

Poczta

Gmina

Powiat

**Adres korespondencyjny jeżeli jest inny niż zameldowania**

Ulica

Numer domu/mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Województwo

Poczta

Gmina

Powiat

**Adres do wysyłania pit**

**Nazwa Urzędu Skarbowego (właściwy do przekazania rocznej informacji pit-11)**

**Numer konta bankowego**

**Oświadczam że:**

* jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia tak/nie
* miesięczny przychód jest wolny od ubezpieczeń społecznych na podstawie odrębnych ustaw tak/nie
* przebywam na urlopie bezpłatnym od do tak/nie
* przebywam na zwolnieniu lekarskim od do tak/nie
* przebywam na urlopie wychowawczym od do tak/nie
* podlegam obowiązkowo ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu innych umów cywilnoprawnych. Łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowne jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu tak/nie
* prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tego tytułu opłacam pełne/preferencyjne składki zus tak/nie
* mam ustalone prawo do emerytury lub renty tak/nie
* jestem uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 lat tak/nie
* wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem: emerytalno- rentowym tak/nie, chorobowym tak/nie.

O wszelkich zmianach dotyczących ww. informacji zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian. Brak informacji w powyższym terminie skutkować będzie obciążeniem Zleceniobiorcy kosztami poniesionych składek przez Zleceniodawcę. W przypadku podania błędnych informacji lub nieprzekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacenie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do zus składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

Miejscowość i data

Czytelny podpis zleceniobiorcy

**Objaśnienia:**

Minimalne wynagrodzenie od 1 stycznia (wpisać rok) -

Status ucznia osoba ma do 31 sierpnia roku, w którym kończy szkołę, status studenta osoba ma do złożenia egzaminu dyplomowego lub skreślenia z listy studentów, a rozpoczynając studia uzupełniające – osoba ta uzyskuje status studenta z dniem rozpoczęcia studiów II stopnia.

Załącznik nr 3 do Zarządzenia Rektora nr 27 z dnia 17 kwietnia 2018 roku.

Płock, dnia

Imię i nazwisko

**Wniosek**

Wnoszę o odliczenie kosztów uzyskania przychodów w wysokości 50 procent tytułem korzystania z praw autorskich:

(podać z jakiego tytułu)

W okresie od do

W przypadku niższego od przewidywanego udziału pracy twórczej, zobowiązuje się do zwrotu nie dopłaconej z tego tytułu kwoty podatku przy rocznym rozliczeniu podatku dochodowego.

(podpis)

Załącznik nr 4 do Zarządzenia Rektora nr 27 z dnia 17 kwietnia 2018 r.

Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

**Rachunek nr** /

**Do umowy nr**

Za wykonanie następujących prac:

Nazwa usługi

Ilość

Jednostka

Cena jednostkowa brutto

Kwota brutto złotych

(słownie złotych: )

Oświadczam. że informacje zawarte w złożonym do Umowy „Oświadczeniu Zleceniobiorcy” w zakresie danych, które mają wpływ na opłacenie składek na ubezpieczenie społeczne, nie uległy zmianie.

W przypadku podania błędnych informacji lub nieprzekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek, zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do zus składki na ubezpieczenia społeczne finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

**Aktualny nr konta**:

Podpis Zleceniobiorcy

Podpis koordynatora zajęć praktycznych/praktyk zawodowych/uczelnianego opiekuna praktyk zawodowych

**Sprawdzono pod względem**:

Merytorycznym

Formalnym i rachunkowym

Załącznik nr 5 do Zarządzenia Rektora nr 27 z dnia 17 kwietnia 2018 roku

**Ewidencja przepracowanych godzin**

Miesiąc

Rok

Dotyczy umowy zlecenia o numerze z Mazowiecką Uczelnią Publiczną w Płocku, 09-402 Płock, Plac Dąbrowskiego 2

Imię i nazwisko

Pesel

1. Data liczba przepracowanych godzin
2. Data liczba przepracowanych godzin
3. Data liczba przepracowanych godzin
4. Data liczba przepracowanych godzin
5. Data liczba przepracowanych godzin
6. Data liczba przepracowanych godzin
7. Data liczba przepracowanych godzin
8. Data liczba przepracowanych godzin
9. Data liczba przepracowanych godzin
10. Data liczba przepracowanych godzin
11. Data liczba przepracowanych godzin
12. Data liczba przepracowanych godzin
13. Data liczba przepracowanych godzin
14. Data liczba przepracowanych godzin
15. Data liczba przepracowanych godzin
16. Data liczba przepracowanych godzin
17. Data liczba przepracowanych godzin
18. Data liczba przepracowanych godzin
19. Data liczba przepracowanych godzin
20. Data liczba przepracowanych godzin
21. Data liczba przepracowanych godzin
22. Data liczba przepracowanych godzin

Razem przepracowane godziny

(data i podpis Zleceniobiorcy)