

.....
(miejscowość i data)

ZLECENIOBIORCA:

Nazwisko:

Imiona: 1. 2.

Data urodzenia: **Pesel:**

Adres:

Urząd Skarbowy:

RACHUNEK

Dla: Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie, ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków
za przeprowadzenie zajęć na studiach: I st. / II st. / jedn. mgr / III st.:

za uczestnictwo w komisji egzaminu dyplomowego jako członek komisji w ilości w okresie od:
..... do: zgodnie z zawartą umową na kwotę:

(słownie złotych:).

Przelew na konto:

Sprawdzono zgodność z umową

.....
podpis Zleceniobiorcy

ROZLICZENIE UMOWY ZLECENIE

1. Wynagrodzenie brutto	zł	Składki na ubezpieczenie:
2. PPK pracodawca	zł	1. Emerytalne:
3. Koszty uzyskania 20 %	zł	2. Rentowe:
4. Podstawa opodatkowania	zł	3. Chorobowe:
5. Podatek wg stawki 12 %	zł	4. Zdrowotne:%
6. PPK pracownik	zł	
7. Wynagrodzenie netto:	zł	

Słownie złotych:

.....
Data

.....
Sporządził

.....
Zatwierdzono do wypłaty

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Nazwisko:

Imiona:

Data i miejsce urodzenia:

[_ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _]

Nr PESEL

Miejsce zamieszkania:

Ulica nr domu nr mieszkania

kod pocztowy miejscowość województwo

Urząd Skarbowy właściwy dla miejsca zamieszkania

Jako Zleceniobiorca umowy zawartej na okres od dnia do oświadczam, że:

1. Jestem/nie jestem* zatrudniony na podstawie umowy o pracę u innego pracodawcy i osiągam wynagrodzenie wyższe / niższe / równe* niż minimalne wynagrodzenie za pracę (od 01.01.2026 r. – 4 806,00 złotych brutto).
2. Jestem / nie jestem* zarejestrowany/a jako bezrobotny/a, pobieram / nie pobieram* zasiłek dla bezrobotnych
3. Prowadzę / nie prowadzę* działalność gospodarczą:
 - z tytułu, której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia*
 - z tytułu, której opłacam standardowe składki – podstawa wynosząca co najmniej 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego*
4. Jestem / nie jestem* emerytem/rencistą.
5. Jestem / nie jestem* uczniem szkoły ponadpodstawowej/ studentem i nie ukończyłem 26 lat.
6. Przebywam / nie przebywam* na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym* od do
7. Jestem / nie jestem* objęty/a obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia zawartej w okresie od do i łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (uzyskane w danym miesiącu) jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu za pracę.
8. Zobowiązuję się do poinformowania na piśmie Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia, **w terminie 3 dni od dnia wystąpienia.**
9. **Oświadczam, że jeżeli Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie z tytułu błędnego wypełnienia oświadczenia poniesie konsekwencje finansowe, zobowiązuję się do ich pokrycia w pełnej wysokości.**
10. **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych.**

.....
data i podpis Zleceniobiorcy

*niewłaściwe skreślić

Imię i nazwisko:

Zestawienie egzaminów dyplomowych			
Kierunek	Tryb studiów (st./niest.)	Poziom studiów (lic/mgr)	Członkostwo w komisji (ilość)
Razem:			

.....
podpis osoby wypełniającej wykaz

.....
Czytelny podpis pracownika
Działu Kadr i Płac

* UWAGA! proszę oddzielnie rozpisać studia stacjonarne (st.) oraz studia niestacjonarne (niest.) na danym kierunku oraz poziom studiów lic oraz mgr