

ZLECENIOBIORCA:

(miejscowość i data)

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.:

1. **wykładów** w ilości godzin w tym na studiach: **stac.** godz., **niest.**: godz. na kierunkach

.....

2. **ćwiczeń** w ilości godzin w tym na studiach: **stac.** godz., **niest.**: godz. na kierunkach

.....

3. **konwersatoriów** w ilości godzin w tym na studiach: **stac.** godz., **niest.**: godz. na kierunkach

.....

zajęcia przeprowadzone zostały w okresie od: do: zgodnie z zawartą umową

na kwotę: (słownie złotych:

.....).

Przelew na konto:

.....
podpis Zleceniobiorcy

Sprawdzono zgodność z umową

ROZLICZENIE UMOWY ZLECENIA z przeniesieniem majątkowych praw autorskich

1. Wynagrodzenie bruttozł

Składki na ubezpieczenie:

2. PPK pracodawcazł

1. Emerytalne:zł

3. Koszty uzyskania 50 %zł

2. Rentowe:zł

4. Podstawa opodatkowaniazł

3. Chorobowe:zł

5. Podatek wg stawki 12 %zł

4. Zdrowotne:%zł

6. PPK pracownikzł

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

Wykaz przeprowadzonych godzin zajęć na studiach STACJONARNYCH

Nazwisko i imię:

Przedmiot: Kierunek:

semestr:		letni				zimowy				rok akademicki:			
poziom studiów:		I st		II st		jednolite magisterskie			III st				
Lp.	Data	nr grupy	Liczba przeprowadzonych godzin zajęć										
			wykład	ćwiczenia	konwersatorium		forma e-learning (zaznaczyć „x” jeżeli dotyczy)						
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													
11.													
12.													
13.													
14.													

Zestawienie przeprowadzonych godzin zajęć dydaktycznych

Za okres:	Liczba godzin		Stawka	Razem (l. godz. x stawka)
	pon-pt	e-learning		
wykład				
ćwiczenia				
konwersatorium				
Ogółem				

.....
podpis Prowadzącego zajęcia

Akceptuję wykaz

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej

Wykaz przeprowadzonych godzin zajęć na studiach NIESTACJONARNYCH

Nazwisko i imię:

Przedmiot:.....Kierunek:.....

semestr:		letni				zimowy				rok akademicki:							
poziom studiów:		I st				II st				jednolite magisterskie				III st			
Lp.	Data	nr grupy		Liczba godzin przeprowadzonych godzin zajęć													
				wykład	ćwiczenia	konwersatorium	sb/nd	forma (zaznaczyć „x” jeżeli dotyczy)									
								On-line	e-learning								
1.																	
2.																	
3.																	
4.																	
5.																	
6.																	
7.																	
8.																	
9.																	
10.																	
11.																	
12.																	
13.																	
14.																	

Zestawienie przeprowadzonych godzin zajęć dydaktycznych

Za okres:	Liczba godzin					Stawka			Razem (l. godz. x stawka)
	pon-pt	forma		sb	nd	pon-pt	sb	nd	
		On-line	e-learning						
wykład									
ćwiczenia									
konwersatorium									
Ogółem									

.....
podpis Prowadzącego zajęcia

Akceptuję wykaz

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej