

Kraków, dn.

ZLECENIOBIORCA:

Nazwisko:

Imiona: 1. 2.

Data urodzenia: Pesel:

Adres:

Urząd Skarbowy:

RACHUNEK

**Dla: KRAKOWSKA AKADEMIA im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego, ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1,
30-705 Kraków za przeprowadzenie na STUDIACH PODYPLOMOWYCH**

1. seminariów dyplomowych w ilości godzin na kierunku

2. konsultacji dyplomowych w ilości godzin na kierunku

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

z dnia na kwotę: (słownie złotych:

.....).

Przelew na konto:

.....
podpis Zleceniobiorca

Potwierdzenie wykonania

(czytelny podpis osoby upoważnionej)

Sprawdzono zgodność z umową

ROZLICZENIE UMOWY ZLECENIE

1. Wynagrodzenie brutto zł

Składki na ubezpieczenie:

2. PPK pracodawca zł

1. Emerytalne: zł

3. Koszty uzyskania % zł

2. Rentowe: zł

4. Podstawa opodatkowania zł

3. Chorobowe: zł

5. Podatek wg stawki 12 % zł

4. Zdrowotne:% zł

6. Wynagrodzenie netto zł

Słownie złotych:

.....
Data

.....
Sporządził

.....
Zatwierdzono do wypłaty

Wykaz przeprowadzonych godzin zajęć na STUDIACH PODYPLOMOWYCH

Nazwisko i imię:

Przedmiot: Kierunek:

w semestrze:	letnim		zimowym		rok akademicki:	
---------------------	---------------	--	----------------	--	------------------------	--

Lp.	Data	Liczba godzin przeprowadzonych godzin zajęć	
		Sem	Kons
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Zestawienie przeprowadzonych godzin zajęć dydaktycznych

Za okres:	Liczba godzin	Stawka	Razem (l. godz. x stawka)
..... seminarium			
konsultacje			
Ogółem			

.....
podpis Prowadzącego zajęcia

Akceptuję wykaz wykonanych godzin

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej

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 01.07.2024 r. – 4 300,00 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 Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia, **w terminie 3 dni od dnia wystąpienia.**
9. **Oświadczam, że jeżeli Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego 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