



Załącznik 22

„Wzór umowy zlecenie z personelem grantu”

CZAS NA STAŻ – granty dla innowatorów społecznych oferujących nowe rozwiązania praktycznej nauki zawodu w przejściu z edukacji do pracy

UMOWA ZLECENIE NR 0/NRgrantu/2017 w ramach grantu w projekcie

Strona | 1

CZAS NA STAŻ – granty dla innowatorów społecznych oferujących nowe rozwiązania praktycznej nauki zawodu w przejściu z edukacji do pracy (POWR.04.01.00-00-I050/15)

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego przez Białostocką Fundację Kształcenia Kadr, ul. Spółdzielcza 8, 15-441 Białystok, zwaną „Inkubatorem” w partnerstwie z Narodowym Forum Doradztwa Kariery, Al. Jerozolimskie 51, lok. 9, 00-697 Warszawa; Związkiem Rzemiosła Polskiego, ul. Miodowa 14, 00-246 Warszawa oraz Fundacją Gospodarczą w Gdyni, ul. Olimpijska 2, 81-538 Gdynia na podstawie umowy z Ministrem Rozwoju, z siedzibą przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa, zwanym dalej „Instytucją Zarządzającą”.

zawarta w dniu **data zawarcia umowy** roku w **miejsce zawarcia umowy**, pomiędzy:

Imię i nazwisko grantobiorcy zamieszkałym **adres zamieszkania grantobiorcy**, NIP 0000000000, PESEL 0000000000

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

Imię i nazwisko zleceniobiorcy zamieszkałym **adres zamieszkania grantobiorcy**, NIP 0000000000, PESEL 0000000000

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest realizacja następujących zadań:
 - a) Opis zadania zlecanego przez grantobiorcę
 - b) Opis zadania zlecanego przez grantobiorcę
2. Zleceniobiorca nie wykonuje zlecenia pod kierownictwem Zleceniodawcy. Zleceniodawca nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie szkody wyrządzone osobom trzecim przez Zleceniobiorcę.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania powierzonych zadań z najwyższą starannością i zgodnie ze swą najlepszą wiedzą zawodową, w sposób rzetelny, lojalny wobec Zleceniodawcy i zgodny z powszechnie obowiązującymi normami prawnymi, a także zgodnie z powszechnie uznawanymi zasadami etyki.

§ 2

1. Za prawidłowo i rzetelnie wykonane prace w ramach niniejszej umowy Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości 00,00 PLN (zero złotych zero groszy brutto) miesięcznie przez okres obowiązywania umowy, wyliczone według stawki godzinowej 0,00 PLN (słownie: zero złotych zero groszy brutto).



2. Zleceniobiorca wystawi Zleceniodawcy rachunek a zapłata zostanie dokonana przelewem na rachunek bankowy wskazany na rachunku.
3. W przypadku opóźnień w wypłacie transz z Inkubatora Innowacji finansującego grant w ramach przedmiotowego projektu Zleceniobiorcy nie przysługuje prawo do domagania się odsetek za opóźnioną płatność.
4. Wynagrodzenie współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

§ 3

Zleceniobiorca nie może powierzyć osobom trzecim wykonania czynności przewidzianych w niniejszej umowie bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody Zleceniodawcy.

§ 4

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres **data rozpoczęcia – data zakończenia** roku
2. Każda ze stron ma prawo rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia. Wypowiedzenie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zleceniodawca ma prawo rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, w szczególności w przypadku, gdy Zleceniobiorca opóźnia się w wykonywaniu obowiązków w sytuacjach i w stosunku do terminów przewidzianych niniejszą umową lub gdy Zleceniobiorca w sposób istotny naruszył warunki niniejszej umowy.
4. Wypowiedzenie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§5

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory, mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest w czasie trwania umowy, a także po jej ustaniu, nie ujawniać jakichkolwiek informacji o poufnym charakterze, nabytych w czasie trwania niniejszej umowy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniobiorca



Informacja osobowa ZLECENIOBIORCY do celów podatkowych i ubezpieczenia społecznego

DANE PERSONALNE ZLECENIOBIORCY - PERSONELU GRANTU	
Nazwisko i imię	
Drugie imię	
PESEL	
NIP	
Nr i seria dowodu lub paszportu	
Data i miejsce urodzenia	
Nazwisko rodowe	
Obywatelstwo	
Imiona rodziców	
Przynależność do NFZ (dawniej Kasy Chorych)	
ADRES ZAMELDOWANIA	
Ulica nr domu, mieszkania	
Kod pocztowy	
Gmina / dzielnica	
Województwo	
ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli jest inny niż zameldowania)	
Ulica nr domu, mieszkania	
Kod pocztowy	
Gmina / dzielnica	
Województwo	
DANE ROZLICZENIOWE	
Adres e-mail	
Telefon kontaktowy	
Urząd skarbowy:	
Proszę o przekazanie moich wynagrodzeń na podany nr rachunku bankowego:	

Data Podpis Zleceniobiorcy



Oświadczenie ZLECENIOBIORCY do celów ubezpieczenia społecznego

Ja niżej podpisany/a

Oświadczam, że:

1. Jestem ubezpieczony/a – TAK/NIE*:
 - Z tytułu umowy o pracę
 - Osiągam przychód przekraczający najniższe wynagrodzenie i nie zgłaszam wniosku o objęcie mnie ubezpieczeniem społecznym
 - Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej
 - Z tytułu wykonywania kontraktu menadżerskiego, pracy nakładczej, umowy zlecenia, agencyjnej (niepotrzebne skreślić) zawartą z

(Podać nazwę i adres pracodawcy)

Osiągam przychód przekraczający najniższe wynagrodzenie 2000,00 zł i nie zgłaszam wniosku o objęcie mnie ubezpieczeniem społecznym TAK/NIE*

- Jestem ubezpieczony z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego – TAK/NIE*
2. Mam ustalone prawo do TAK/NIE* (emerytury, renty, nr decyzji)
 3. Jestem studentem w wieku do 26 lat – TAK/NIE*
 - nazwa i adres uczelni
 - dołączam kopię legitymacji studenckiej
 4. Jest uczniem szkoły ponadpodstawowej – TAK/NIE*
 5. Przebywam na urlopie wychowawczym – TAK/NIE* okres urlopu:
 6. Jestem bezrobotnym, nigdzie niezatrudnionym – TAK/NIE*
 7. Nie jestem ubezpieczony/a z żadnego tytułu i zgłaszam/nie zgłaszam* wniosek o objęcie mnie ubezpieczeniem społecznym.
 8. Wnoszę o objęcie – TAK/NIE*:
 - Dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym¹ - TAK/NIE*
 - Dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym – TAK/NIE*
 9. Zleceniobiorca będzie wykonywał pracę w miejscu prowadzenia działalności zleceniodawcy TAK/NIE*

Dane osobowe w niniejszej umowie podlegają ochronie według ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t.j. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.). Oświadczam, że dane osobowe są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. W przypadku zaistnienia jakichkolwiek zmian dotyczących oświadczenia zobowiązuję się poinformować zleceniodawcę.

* niepotrzebne skreślić

Data Podpis Zleceniobiorcy

¹ Dotyczy zleceniobiorców, dla których ubezpieczenia te są dobrowolne.



Informacja osobowa ZLECENIODAWCY do celów zgłoszeniowych jako PŁATNIKA SKŁADEK

DANE PERSONALNE GRANTOBIORCY	
Nazwisko i imię	
Drugie imię	
PESEL	
NIP	
Nr i seria dowodu lub paszportu	
Data i miejsce urodzenia	
Nazwisko rodowe	
Obywatelstwo	
Imiona rodziców	
Przynależność do NFZ (dawniej Kasy Chorych)	
ADRES ZAMELDOWANIA	
Ulica nr domu, mieszkania	
Kod pocztowy	
Gmina / dzielnica	
Województwo	
Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż zameldowania)	
Ulica nr domu, mieszkania	
Kod pocztowy	
Gmina / dzielnica	
Województwo	
DANE ROZLICZENIOWE	
Adres e-mail	
Telefon kontaktowy	
Urząd skarbowy:	
rachunek bankowy PŁATNIKA SKŁADEK:	

Data Podpis Zleceniodawcy/PŁATNIKA SKŁADEK