



Numer umowy na dofinansowanie 9/ES/ZS/D-POKL/14 z dnia 16 września 2014 r.

UMOWA ZLECENIA NR

zawarta dnia 2014 roku w pomiędzy:
..... z siedzibą w, ul., NIP
.....
reprezentowaną przez:
1.
2.
zwanym dalej: "Zlecniodawcą" lub „Partnerem Projektu”
a

Panią/em

.....
zam. w
legitymującą/ym się dowodem osobistym(seria i numer dowodu
osobistego)....., posiadającą/ym kwalifikacje pedagogiczne, zwanym
dalej: "Zlecnioobiorcą-nauczycielem".

§ 1

Zlecniodawca powierza, a Zlecnioobiorca - nauczyciel zobowiązuje się w ramach Projektu systemowego „**Wyrównanie szans edukacyjnych uczniów poprzez dodatkowe zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe - Moja przyszłość**”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Poddziałanie 9.1.2. do:

- 1) przeprowadzenia zajęć pozalekcyjnych z w wymiarze godzin miesięcznie (łącznie w okresach od dnia 01.09.2014r. do dnia 31.12.2014r.godzin, od dnia 01.01.2015r. do dnia 30.06.2015r.godzin),
- 2) rzetelnego prowadzenia dokumentacji potwierdzającej realizację zajęć,
- 3) terminowego i rzetelnego sporządzania i przedkładania sprawozdań i zestawień dotyczących prowadzonych zajęć,
- 4) współpracy z Partnerem Projektu i wyznaczonemu /nymi przez niego asystentem / ami koordynatora, dyrektorem szkoły uczestniczącej w Projekcie oraz Liderem Projektu w zakresie związanym z prawidłową realizacją Projektu.

§ 2

Niniejsza umowa obejmuje wykonywane przez Zlecnioobiorcę - nauczyciela czynności wymienione w § 1 począwszy od dnia 01.09.2014r. do dnia 30.06.2015 roku.

§ 3

1. W przypadku niemożności przeprowadzenia zajęć określonych w § 1 w terminach określonych w harmonogramie uzgodnionym z Partnerem Projektu z przyczyn leżących po stronie Zlecnioobiorcy – nauczyciela, Zlecnioobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Asystenta koordynatora o zaistniałym fakcie.
2. W celu zapewnienia płynności realizacji Projektu, w przypadku o którym mowa w ust.1, Zlecniodawca może zawrzeć umowę na przeprowadzenie niezrealizowanych przez Zlecnioobiorcę – nauczyciela zajęć z innym nauczycielem lub może dokonać korekty w harmonogramie realizacji zajęć umożliwiającej przeprowadzenie zajęć przez Zlecnioobiorcę – nauczyciela w innym terminie (zgodnym z wytycznymi Departamentu Edukacji Publicznej i Sportu Urzędu Marszałkowskiego w Warszawie).

§ 4



W przypadku braku możliwości realizacji czynności wymienionych w § 1 ust. 1 z przyczyn niezależnych od Zleceniobiorcy – nauczyciela, zajęcia niezrealizowane zgodnie z harmonogramem zostaną przeprowadzone przez Zleceniobiorcę – nauczyciela w innym terminie uzgodnionym z Asystentem koordynatora.

§ 5

1. Za prawidłowe wykonanie czynności wymienionych w § 1 Zleceniobiorca - nauczyciel otrzyma wynagrodzenie w wysokości: zł brutto (słownie: złotych) za każdą godzinę przeprowadzonych zajęć. Zleceniodawca z tytułu zatrudnienia odprowadzi obowiązkowe składki na Funduszu Ubezpieczeń Społecznych i Funduszu Pracy w wysokościzł.*
2. Wynagrodzenie będzie płatne po przedłożeniu prawidłowo wypełnionego rachunku potwierdzającego wykonanie czynności, o których mowa w § 1, wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej umowy, w terminach: za okres: 01.09.2014r. - 31.12.2014r. nie później, niż do dnia 31.12.2014r., za okres: 01.01.2015r. - 30.06.2015r. nie później niż do dnia 05.07.2015r.
3. Podstawą do wystawienia rachunku jest prawidłowo wypełniona okresowa karta czasu pracy Zleceniobiorcy – nauczyciela potwierdzona przez Asystenta koordynatora i zatwierdzona przez Zleceniodawcę.

§ 6

Zleceniobiorca - nauczyciel zobowiązuje się wykonać zlecone czynności w miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę.

§ 7

Zleceniobiorca - nauczyciel zobowiązuje się nie powierzać zleconych w niniejszej umowie czynności do wykonania osobom trzecim.

§ 8

W przypadku nie wykonania zlecenia w terminie, wykonania go wadliwie lub w sposób nienależyty Zleceniodawca ma prawo do pomniejszenia wynagrodzenia lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 9

Niniejsza umowa jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 10

Jakiegolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego. Właściwym do rozstrzygania sporów mogących powstać w wyniku realizacji niniejszej umowy jest Sąd

§ 12

Umowa została sporządzona w jednobrzmiących egzemplarzach, po dla każdej ze stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

*wersja dla podmiotów odprowadzających składki z tytułu zatrudnienia na Funduszu Ubezpieczeń Społecznych i Funduszu Pracy.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Mazowsze.
serce Polski

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Wzór Załącznika do umowy zlecenia z nauczycielem prowadzącym zajęcia

Załącznik do umowy zlecenia nr

.....
pieczęć organu prowadzącego

.....
/Miejscowość i data/

9/ES/ZS/D-POKL/14 z dnia 16.09.2014 r.
numer umowy na dofinansowanie

.....
/Nazwisko i imię/

.....
/Adres zameldowania/

.....
/Powiat/

.....
/data i miejsce urodzenia/

.....
/PESEL/

Wynagrodzenie współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

RACHUNEK Nr ... do umowy zlecenia Nr z dnia 2014 roku.

za przeprowadzenie w szkole zajęć
pozaekcyjnych z zakresu w ramach Projektu Partnerskiego pn.
„**Wyrównanie szans edukacyjnych uczniów poprzez dodatkowe zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe –
Moja przyszłość**” realizowanych na podstawie umowy zlecenia nr z dnia roku, w terminie
od dnia do dnia na kwotę.....
słownie.....
Liczba godzin przeprowadzonych zajęć w ww. okresie.....

Należność proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze

.....
/podpis zleceniobiorcy /

Stwierdzam, że praca została wykonana zgodnie z warunkami umowy zlecenia numer.....

.....
/podpis potwierdzającego wykonanie/

.....
/podpis zatwierdzającego rachunek/

Zatwierdzenie do wypłaty i obliczenie podatku /podpis/

1. Wynagrodzenie brutto zł.....
2. Składki na ubezpieczenie:
 - Emerytalne.....- rentowe.
 - Chorobowe.....- wypadkowe..
3. Koszty uzyskana.....
4. Zaliczka na podatek dochodowy.....
5. Składka zdrowotna.....
6. Do wypłaty.....słownie.....

Sporządził.....

Kwotę.....słownie.....
Otrzymałem/am dnia.....seria dowodu osobistego.....

.....
/potwierdzenie odbioru wynagrodzenia/

Projekt systemowy współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego