

## ZARZĄDZENIE NR 1/2017

Kanclerza Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej  
z dnia 02 stycznia 2017

**w sprawie:** ustalenia zasad obiegu dokumentacji dotyczącej wypłaty wynagrodzenia z umów zlecenia w Państwowej Szkole Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej od dnia 01 stycznia 2017 r.

na podstawie § 101 ust. 3 pkt 2 Statutu, § 26 ust. 1 pkt 4 i 14 Regulaminu Organizacyjnego Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej, oraz art. 8a ust. 6 Ustawy z dnia 22 lipca 2016 r. o zmianie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2016 r. poz. 1265), ustaliam co następuje:

### § 1

1. Umowę zlecenie zawartą z osobą niezatrudnioną na podstawie umowy o pracę w PSW należy niezwłocznie dostarczyć do Kwestury PSW wraz z oświadczeniem zleceniobiorcy do celów ZUS w terminie 5 dni od daty zawarcia umowy, w celu sporządzenia odpowiedniej dokumentacji do ZUS.
2. Wypłaty wynagrodzeń z tytułu umów zleceń zawartych na okres dłuższy niż 1 miesiąc, dokonuje się co najmniej raz w miesiącu.
3. Wypłata wynagrodzenia za czynności wykonane w ramach zawartej umowy zlecenia następuje na podstawie złożonego przez zleceniobiorcę rachunku i wykazu przepracowanych godzin wskazanych na złożonym rachunku.
4. W przypadku niezrealizowania zajęć dydaktycznych i czynności wynikających z umowy zlecenie w danym miesiącu, zleceniobiorca składa stosowne oświadczenie.
5. Rachunek i zestawienie godzin zleceniobiorca składa niezwłocznie po wykonaniu godzin, nie później niż na 5 dni przed końcem danego miesiąca. Godziny wykonane po tym terminie podlegają rozliczeniu w następnym miesiącu.
6. Sprawdzenia rachunku i załączonego wykazu godzin dokonują osoby upoważnione i dostarczają w/w dokumenty do Kwestury PSW, tak aby możliwa była wypłata wynagrodzenia za miesiąc określony w rachunku, w danym miesiącu.

### § 2

1. Zobowiązuje się Jednostki Uczelni sporządzające umowy zlecenia oraz sekretariaty, do przestrzegania w/w terminów, a także do poinformowania zleceniobiorców o obowiązku co miesięcznego rozliczania się z wykonywanych czynności.

### § 3

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01 stycznia 2017 r.

dr Dorota Karwacka

Kanclerz PSW im. Papieża Jana Pawła II  
w Białej Podlaskiej

Załączniki:

1. Oświadczenie Zleceniobiorcy do celów ZUS.
2. Rachunek do umowy zlecenie.
3. Wykaz godzin dydaktycznych.
4. Oświadczenie o niezrealizowaniu umowy zlecenia (dla zajęć dydaktycznych)
5. Oświadczenie o niezrealizowaniu umowy zlecenia (pozostali)

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

## Oświadczenie zleceniobiorcy

dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia

zdrowotnego z tytułu wykonywania umowy zlecenia

zawartej w dniu..... na okres od..... do.....

1. Ja, niżej podpisany(a), **oświadczam, że jestem objęty(a) ubezpieczeniem społecznym** z tytułu:

➤ zatrudnienia na umowę o pracę TAK/NIE\*

.....

(dokładna nazwa i adres zakładu pracy)

i mój przychód miesięczny z tego tytułu jest wyższy/jest niższy\* niż kwota minimalnego wynagrodzenia, umowa o pracę zawarta jest na okres próbny/czas określony\* od ..... do ..... na czas nieokreślony od .....

➤ wykonywania umowy zlecenia u innego zleceniodawcy TAK/NIE\*

W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK oświadczam, że:

▪ umowa została zawarta na okres od ..... do.....

▪ z tytułu wykonywania tej umowy zlecenia uzyskuję /uzyskam **przychód miesięczny** będący podstawą wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne (wybrać właściwe)

w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia brutto

w wysokości poniżej minimalnego wynagrodzenia brutto w kwocie .....

(od 1 stycznia 2017r. minimalne wynagrodzenie wynosi 2000,00 zł brutto)

➤ z innego tytułu (określić tytuł) .....

2. Prowadzę własną działalność gospodarczą i z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenie społeczne TAK/NIE\*

Jeżeli odpowiedź brzmi TAK proszę określić wysokość podstawy od której opłacane są składki.

min. 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia

30% kwoty minimalnego wynagrodzenia (tzw. preferencyjne składki ZUS)

3. Przebywam:

- na urlopie bezpłatnym TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres) .....

- na urlopie wychowawczym TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres) .....

- na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres) .....

\* Niepotrzebne skreślić

4. Jestem uczniem/studentem\* i nie ukończyłem 26 lat TAK/NIE\*

.....  
(nazwa szkoły/uczelni, poziom/rodzaj studiów, rok studiów, numer legitymacji szkolnej/studenckiej)

5. Jestem osobą bezrobotną TAK/NIE\*

6. Jestem emerytem/rencistą\* TAK/NIE\* - numer legitymacji .....

7. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności TAK/NIE\*

Jeśli wpisano TAK określić orzeczony stopień niepełnosprawności .....

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy (wybrać i zaznaczyć jedno właściwe):

Nie posiadam tytułu do obowiązkowych ubezpieczeń więc podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalno-rentowym i *wnoszę/ nie wnoszę\** o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym,

Posiadam tytuł do obowiązkowych ubezpieczeń emerytalno-rentowych i *wnoszę/nie wnoszę\** o objęcie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowym,

Jestem studentem i nie ukończyłem/łam 26 lat więc nie podlegam do ubezpieczeń ZUS ( do oświadczenia załączam kserokopię ważnej legitymacji studenckiej/zaświadczenie z uczelni o posiadaniu statusu studenta).

**Oświadczam, że powyższe dane podałam(em) zgodnie ze stanem faktycznym a o wszelkich zmianach zobowiązuję się powiadomić w ciągu 7 dni od daty ich zaistnienia. Odpowiedzialność karna skarbową za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich niezgłoszenia) zobowiązuję się pokryć z własnych środków.**

.....  
(data wypełnienia)

.....  
(czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić

# RACHUNEK UMOWA O DZIEŁO\* / UMOWA ZLECENIE

.....  
imię i nazwisko

za miesiąc ..... 201 ..... r.

dla Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej za przeprowadzenie wykładów / ćwiczeń z przedmiotu / praktyk / inne .....

kierunek / specjalność / rok / tok studiów (s/ns) .....

ilość godz. razem .....

w tym wykłady ..... godz., ćwiczenia ..... godz., praktyki ..... godz.

wynagrodzenie (brutto) .....

słownie .....

nr rachunku bankowego .....

## OŚWIADCZENIE DO CELÓW PODATKOWYCH

Data urodzenia ....., miejsce urodzenia .....

imiona rodziców .....

PESEL ....., NIP .....

miejsc zamieszkania .....

gmina ....., powiat .....

Urząd Skarbowy .....

Oświadczam, że należę do ..... Narodowego Funduszu Zdrowia.

Oświadczam, że jestem zatrudniony(a) w .....

na pełnym etacie i osiągam dochody wyższe od aktualnie obowiązującego najniższego wynagrodzenia.

.....  
data i podpis wystawiającego rachunek

*Oświadczam, że wyżej wymienione prace są chronione postanowieniami Uchwały z dn. 4.02.94 r. o prawie autorskim (Dz. U. nr 24 pozycja 83). W związku z powyższym przysługują mi koszty uzyskania przychodu w wysokości 50% zgodnie z art. 22 ust. 9 pkt 3 Ustawy z dnia 26.07.91 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. nr 89 pozycja 350 z późniejszymi zmianami)\*.*

\* dotyczy UMOWY O DZIEŁO.

		autor wykonania		tytuł naukowy		zł		gr											
<p>Stwierdzam, że praca została wykonana zgodnie z umową o dzieło* / umową zleceniem z dnia .....</p> <p>Uwagi .....</p> <p>Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia.</p> <p>..... data i podpis osoby sprawdzającej</p>		<p>Rozliczenie składek ubezpieczeń społecznych opłacanych ze środków zleceniodawcy i zleceniobiorcy</p> <p>Składka ubezpieczeń społecznych pokrywana ze środków zleceniodawcy</p> <table border="1"> <tr> <td>zł</td> <td>gr</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		zł	gr							Wynagrodzenie brutto (przychód)							
				zł	gr														
				Koszty uzyskania przychodu wg stawki .....															
				Podstawa opodatkowania															
				Potrącona zaliczka podatku															
				Zmniejszenie podatku o kwotę składki ubezpieczenia zdrowotnego															
				Należna zaliczka podatku dochodowego															
Wynagrodzenie netto																			
				Składka na ubezpieczenie emerytalne															
				Składka na ubezpieczenie rentowe															
				Dobrowolne ubezpieczenie chorobowe															
				Składki razem															
				Składka zdrowotna															
				Ewentualne ubezpieczenie wypadkowe															
				<b>DO WYPŁATY</b>															
<p>ZATWIERDZAM DO WYPŁATY KWOTĘ</p> <p>..... zł ..... gr</p> <p>słownie zł/gr .....</p>		<p>WYMIENIONĄ KWOTĘ WYPŁACONO</p>		<p>WYMIENIONĄ KWOTĘ OTRZYMAŁEM (AM)</p>															
<p>..... Kwestor</p>		<p>..... Rektor/Kanclerz</p>																	
<p>Biała Podlaska, dn. .... 201 ..... r.</p>																			

**PAŃSTWOWA SZKOŁA WYŻSZA  
IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II  
W BIAŁEJ PODLASKIEJ**

**WYKAZ GODZIN DYDAKTYCZNYCH  
W ROKU AKADEMICKIM.....**

Kierunek/Specjalność .....

Przedmiot .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko służbowe)

SEMESTR : ZIMOWY / LETNI (niewłaściwe skreślić)

LP.	ROK, GRUPA, STOPIEŃ KSZTAŁCENIA S - STACJONARNA NS - NIESTACJONARNA	DATA ZAJĘĆ	DZIEŃ TYGO- DNIA	GODZINY ZAJĘĆ (OD – DO)	LICZBA GODZIN		
					W	ĆW/ LAB/ PROJ LEK/ SEM	ZP
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							

LP.	ROK, GRUPA, STOPIEŃ KSZTAŁCENIA S - STACJONARNA NS - NIESTACJONARNA	DATA ZAJĘĆ	DZIEŃ TYGO- DNIA	GODZINY ZAJĘĆ (OD – DO)	LICZBA GODZIN		
					W	ĆW/ LAB/ PROJ LEK/ SEM	ZP
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							

*Prosimy o wypełnienie poniższej tabeli.*

	WYKŁADY	ĆWICZENIA/ LABORATORIA/ PROJEKTY/ LEKTORATY/ SEMINARIA	ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	RAZEM
STACJONARNE				
NIESTACJONARNE				
<b>RAZEM</b>				

.....  
(data i czytelny podpis sporządzającego)

.....  
(czytelny podpis Kierownika Zakładu / Kierownika Katedry)

**Zatwierdzam:**

.....  
/Dziekan/

\* Druk powinien zawierać informacje dotyczące tylko jednego przedmiotu.

Biała Podlaska ,dn. ....

.....  
(Imię i nazwisko Zleceniobiorcy)

.....

.....  
(adres)

.....  
(pesel)

**Oświadczenie do umowy zlecenia nr ..... z dnia.....**

Oświadczam, iż w ..... (miesiąc/rok) nie prowadziłam/em w ramach umowy zlecenie zajęć dydaktycznych ze studentami/słuchaczami.

.....  
(podpis i pieczęć Kierownika Zakładu/Kierownika Katedry)

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)

Biała Podlaska ,dn. ....

.....  
(Imię i nazwisko Zleceniobiorcy)

.....  
(adres)

.....  
(pesel)

**Oświadczenie do umowy zlecenia nr ..... z dnia.....**

Oświadczam, iż w ..... (miesiąc/rok) nie wykonywałam/em czynności wynikających z treści zawartej umowy zlecenie.

.....  
(podpis osoby sprawdzającej)

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)