

.....  
pieczęć jednostki organizacyjnej  
.....  
kod jednostki organizacyjnej

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Rektora WUM nr 2/2010 z dnia 13 stycznia 2010 r.  
Załącznik nr 1 do Zarządzenia Rektora WUM nr 21/2009 z dnia 4 marca 2009 r.  
Warszawa, dnia \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

### WNIOSEK

#### o zawarcie umowy cywilno-prawnej (zlecenie i o dzieło)

(na podstawie art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655) do wartości 14 tys. EURO)

Wnoszę o zawarcie umowy z Panią/Panem

IMIĘ: \_\_\_\_\_

NAZWISKO: \_\_\_\_\_

zatrudnioną/ym: /  w WUM  poza WUM na wykonanie

a)  dzieła b)  dzieła z przysługującymi prawami autorskimi c)  zlecenia: <sup>1/</sup>

"[wpisz opis szczegółowy przedmiotu umowy]"

Uzasadnienie: "[wpisz szczegółowe uzasadnienie zwracania umowy]"

Termin wykonania pracy: od \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ do \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_<sup>2/</sup>

1. Wysokość wynagrodzenia - umowna \_\_\_\_zł Słownie "[wpisz słownie wartość umowy]"

2. Wysokość wynagrodzenia wg wyliczenia: stawka<sup>3/</sup>/\_\_\_\_zł x ilość jednostek\_\_\_\_= wartość umowy w \_\_\_\_zł. Słownie "[wpisz słownie wartość umowy]"

Oświadczam, że umowa z pracownikiem WUM może być zawarta ponieważ, prace będące przedmiotem umowy nie należą do obowiązków pracownika i są wykonywane poza obowiązującym wymiarem czasu pracy i nie zastępują umowy o pracę w rozumieniu art. 22 kodeksu pracy.

Warszawa, dnia \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

.....  
data, podpis i pieczęć bezpośredniego przełożonego<sup>4/</sup>

Oświadczam niniejszym że umowa nie narusza zakazu dzielenia zamówień zgodnie z § 1 pkt 6 Regulaminu składania i obiegu wniosków dotyczących zamówień oraz udzielania zamówień publicznych w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym stanowiącego załącznik do Zarządzenia Rektora nr 43/2007 z dnia 2 czerwca.2007r.

Warszawa, dnia \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

.....  
data, podpis i pieczęć wnioskodawcy<sup>5/</sup>

Źródło finansowania /wpisuje wnioskodawca/ ..... ..... symbol i nazwa	Potwierdzenie	
	pozycji budżetu ..... data, podpis i pieczęć APP / AEN <sup>6/</sup>	źródła finansowania ..... data, podpis i pieczęć AFA / Dział Kompetencyjny

#### Oświadczenie osoby przyjmującej zamówienie nie będącej pracownikiem WUM<sup>1/</sup>:

PESEL: \_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_

I. 1. Oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu stosunku pracy jest równa lub wyższa od najniższego wynagrodzenia:  TAK  NIE

2. Jeżeli TAK  
 wnoszę o objęcie ubezpieczeniem emerytalno-rentowym.  
 nie wnoszę o objęcie ubezpieczeniem emerytalno-rentowym.

3. Jeżeli NIE  
 wnoszę o objęcie ubezpieczeniem chorobowym  
 nie wnoszę o objęcie ubezpieczeniem chorobowym.

II. Pracę wykonywać będę w:  siedzibie WUM  poza siedzibą WUM

III. Zobowiązuję się do poinformowania zleceniodawcy o zmianie danych przedstawionych powyżej

IV. Przedmiot umowy nie wchodzi w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.

UWAGA: Na zleceniobiorcy ciąży obowiązek wypełnienia druku:

- ZUA - w przypadku objęcia ubezpieczeniem emerytalno-rentowym  
- ZZA - w przypadku zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego.

Niedostarczenie w/w druku razem z wnioskiem skutkuje nie zawarciem umowy.

.....  
podpis oświadczającego

<sup>1/</sup> Postaw znak X w wybranej kratce

<sup>2/</sup> Data nie może być wcześniejsza niż data złożenia wniosku

<sup>3/</sup> Wysokość stawki zgodna z obowiązującymi zarządzeniami

<sup>4/</sup> Dotyczy tylko umowy z pracownikiem WUM

<sup>5/</sup> Kierownicy klinik, zakładów, projektów (wszystkie rodzaje), studiów, szkoleń, kierownicy jednostek administracyjnych

<sup>6/</sup> Dotyczy umów zarejestrowanych w tych działach