Załącznik Nr 5 do Zarządzenia nr 159/2024 Rektora UMB z dnia 22.11.2024 r.

**Wniosek o zawarcie umowy cywilnoprawnej do projektu**

nowy, zmieniający umowę z dn. ……………………………………

# Sekcja I. Jednostka administracyjna

| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Informacje** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko pracownika |  |
| 2 | Rodzaj umowy | umowa zlecenia  umowa o dzieło |
| 3 | Okres realizacji przedmiotu umowy w projekcie | od ……………………………..do ……………………*…………*  łącznaliczba miesięcy/godzin *……………………………………* |
| 4 | Tytuł projektu |  |
| 5 | Nazwa instytucji finansującej oraz programu lub konkursu |  |
| 6 | Numer i data decyzji/umowy/aneksu z instytucją finansującą |  |
| 7 | Numer wewnętrzny projektu |  |
| 8 | Numer i nazwa pozycji budżetowej z wniosku o dofinansowanie, jeśli dotyczy |  |
| 9 | Budżet na wynagrodzenie z pochodnymi | łącznie:…………………………………………………  stawka godzinowa (umowa zlecenia):…………………..  stawka ryczałtowa (umowa o dzieło):………………….. |
| 10 | Kwalifikowane składniki wynagrodzeń zgodnie z wytycznymi właściwymi dla danego projektu | wynagrodzenie brutto  składki pracodawcy na ubezpieczenie społeczne  składki pracodawcy na FP  PPK  inne, jakie ………… |
| 11 | Uwagi |  |

**Jednostka administracyjna**

# Sekcja II. Dział Spraw Pracowniczych

| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Odpowiedź:** |
| --- | --- | --- |
| 12 | Czy zleceniobiorca/wykonawca jest pracownikiem UMB: | TAK /  NIE |
| 13 | Czy zleceniobiorca/wykonawca jest Stroną innej umowy cywilnoprawnej zawartej z UMB: | TAK /  NIE |
| 13a | W przypadku odpowiedzi TAK, podać termin obowiązywania tej umowy: |  |
| 14 | Czy pracownik UMB, którego wniosek dotyczy jest uczestnikiem PPK: | TAK /  NIE |
| 15 | Czy zakres czynności załączony do niniejszego wniosku nie pokrywa się z zakresem czynności do umowy o pracę | TAK /  NIE |

**Dział Spraw Pracowniczych:**

# Sekcja III. Dział Spraw Pracowniczych

| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Wartość/kwota** |
| --- | --- | --- |
| 16 | Stawka godzinowa/ryczałtowa brutto przy uwzględnieniu pkt 9, 10 i Sekcji II |  |
| 17 | Pochodne od stawki godzinowej/ryczałtowej brutto |  |
| 18 | Wysokość wpłaty podstawowej na PPK od stawki godzinowej/ryczałtowej brutto |  |
| 19 | Wysokość stawki godzinowej/ryczałtowej łącznie (pkt 16+17+18) |  |

**Dział Spraw Pracowniczych:**

# Sekcja IV. Potwierdzenie finansowania

**Jednostka organizacyjna potwierdzająca finansowanie:**

Wnoszę o zawarcie umowy cywilnoprawnej z Panią/Panem ………………… na okres od ……………….. do ……………………….. z wynagrodzeniem[[1]](#footnote-1):

w wysokości ……….... zł/h

wynagrodzeniem ryczałtowym w wysokości ………………………

Do wniosku załączam zakres czynności zleceniobiorcy/wykonawcy w projekcie.

**Oświadczam, że zakres zadań zleceniobiorcy w projekcie (zaznacz właściwe):**

obejmuje zajęcia lub pracę z dziećmi

nie obejmuje zajęć lub pracy z dziećmi

**podpis kierownika projektu:**

**podpis kierownika jednostki, w której realizowany będzie projekt:**

**Wniosek akceptuję:**

**podpis właściwego Prorektora lub Kanclerza:**

Załączniki:

1. Zakres czynności
2. Oświadczenia do celów ubezpieczeniowych
3. Załącznik z danymi osobowymi niezbędnymi do zawarcia umowy cywilno-prawnej

1. uzupełnić właściwe [↑](#footnote-ref-1)