Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Rektora Nr 43/2021

# UMOWA O DZIEŁO NR

zawarta w dniu pomiędzy Uniwersytetem w Siedlcach z siedzibą w Siedlcach (08-110), przy ul. Konarskiego 2, NIP: 821-001-44-90, REGON: 000001471, zwanym dalej **Zamawiającym**, na rzecz którego działa:

a Panem/Panią PESEL:

zamieszkałym(ą)

zatrudnionym(ą)\* w

będącym emerytem\* lub rencistą\*,

dla którego(-ej) właściwym urzędem skarbowym jest (nazwa i adres)

zwanym dalej **Wykonawcą**

§ 1

Zamawiający powierza wykonanie, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać dzieło, którego przedmiotem jest: sporządzenie sprawozdania (opinii) z działalności dydaktyczno-wychowawczej studenta\*/słuchacza\*,

nazwisko i imię studenta/-ów / słuchacza/-y

rok i kierunek studiów (specjalności), forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne/podyplomowe)

odbywającego(-ych) praktykę ciągłą, przedmiotowo-metodyczną\*/asystencką\*.

2

1. Rozpoczęcie wykonania dzieła nastąpi dnia 20 r., a zakończenie dnia 20 r.
2. W przypadku niemożności rozpoczęcia wykonania, kontynuacji lub zakończenia dzieła, Wykonawca jest zobowiązany do natychmiastowego poinformowania o tym Zamawiającego.
3. W sytuacji, o której mowa w ust. 3, Zamawiający ma prawo według własnego uznania:
4. odstąpić od umowy;
5. powierzyć częściowe wykonanie dzieła innej osobie;
6. zmienić termin wykonania dzieła.

§ 3

Wykonawca jest zobowiązany do osobistego wykonania dzieła.

§ 4

1. Za wykonanie dzieła określonego w § 1 Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości zł słownie
2. Wynagrodzenie płatne będzie po zakończeniu wykonania dzieła na podstawie rachunku wystawionego przez Wykonawcę potwierdzonego przez kierownika jednostki organizacyjnej i dołączeniu oświadczenia, jeżeli wykonane dzieło podlega ochronie prawa autorskiego. Oświadczenie powinno być podpisane odpowiednio przez dziekana wydziału lub osobę uprawnioną.

§ 5

Wynagrodzenie płatne ze środków

§ 6

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.
4. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca

Opiekun praktyk (czytelny podpis) lub kierownik jednostki organizacyjnej

Dział Spraw Pracowniczych

\* niepotrzebne skreślić

## DANE OSOBY ZGŁASZANEJ

1. Nazwisko:
2. Nazwisko rodowe (jeśli była dokonywana zmiana nazwiska):
3. Imię pierwsze:
4. Imię drugie:
5. PESEL:
6. NIP (dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą):
7. Numer paszportu (w przypadku cudzoziemców):
8. Obywatelstwo:
9. **Adres zamieszkania**:

* Województwo:
* Powiat:
* Kod pocztowy:
* Miejscowość:
* Gmina:
* Ulica:
* Numer domu/mieszkania:

1. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

* Województwo:
* Powiat:
* Kod pocztowy:
* Miejscowość:
* Gmina:
* Ulica:
* Numer domu/mieszkania:

1. Urząd Skarbowy:
2. Telefon kontaktowy:
3. E-mail
4. Pozostaję w stosunku pracy: **tak/nie**
5. Tytuł zawodowy/stopień lub tytuł naukowy:

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż na podany wyżej adres e-mail zostanie przesłana informacja PIT-11 za rok podatkowy.

Oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się o wszelkich zmianach powiadomić płatnika na piśmie w terminie 7 dni od ich wystąpienia.

miejscowość i data

podpis czytelny