



Załącznik nr 1

Charakterystyka przedmiotu zamówienia

„Zatrudnienie wykładowców/instruktorów do realizacji kursów „Spawanie metodą MAG 135” oraz „Spawanie metodą TIG 141””

w celu realizacji projektu pn. „Kwalifikacje zawodowe dla rozwoju Mazowsza”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Część 1:

Przeprowadzenie zajęć **teoretycznych** na dwóch kursach „Spawanie metodą MAG (135)” w Krajowym Centrum Metodycznym Kształcenia i Egzaminowania Spawaczy ZDZ w Warszawie, ul. Nasielska 48, 04-342 Warszawa – łącznie 60 godzin.

Tematyka zajęć teoretycznych w ramach jednego kursu:

Procesy spajania i pokrewne spajaniu
Rysunek techniczny w spawalnictwie
Materiały podstawowe w procesach spawania metodą MAG
Materiały dodatkowe w procesach spawania metodą MAG
Podstawy elektrotechniki
Urządzenia i sprzęt do spawania metodą MAG
Technika i technologia spawania metodą MAG
Konstrukcje spawane i jakość w spawalnictwie
Nie zgodności spawalnicze, kontrola i badania złączy spawanych
Szkolenie, egzaminowanie, kwalifikowanie, certyfikowanie i uprawnienia spawaczy
Przepisy, wytyczne i normy dotyczące spawalnictwa
Bhp i ppoż. przy pracach spawalniczych

Część 2:

Przeprowadzenie zajęć **teoretycznych** na kursie „Spawanie metodą TIG (141)” w Krajowym Centrum Metodycznym Kształcenia i Egzaminowania Spawaczy ZDZ w Warszawie, ul. Nasielska 48, 04-342 Warszawa – 30 godzin.

Tematyka zajęć teoretycznych w ramach kursu:

Procesy spajania i pokrewne spajaniu
Rysunek techniczny w spawalnictwie
Materiały podstawowe w procesach spawania metodą TIG
Materiały dodatkowe w procesach spawania metodą TIG
Podstawy elektrotechniki
Urządzenia i sprzęt do spawania metodą TIG
Technika i technologia spawania metodą TIG
Konstrukcje spawane i jakość w spawalnictwie
Nie zgodności spawalnicze, kontrola i badania złączy spawanych
Szkolenie, egzaminowanie, kwalifikowanie, certyfikowanie i uprawnienia spawaczy
Przepisy, wytyczne i normy dotyczące spawalnictwa
Bhp i ppoż. przy pracach spawalniczych

Część 3:

Przeprowadzenie zajęć **teoretycznych** na kursie „Spawanie metodą MAG 135” w Centrum Kształcenia w Ciechanowie ZDZ w Warszawie, ul. Płońska 57a, 06-400 Ciechanów – 30 godzin.

Tematyka zajęć teoretycznych:

Procesy spajania i pokrewne spajaniu
Rysunek techniczny w spawalnictwie
Materiały podstawowe w procesach spawania metodą MAG
Materiały dodatkowe w procesach spawania metodą MAG
Podstawy elektrotechniki
Urządzenia i sprzęt do spawania metodą MAG



Technika i technologia spawania metodą MAG
Konstrukcje spawane i jakość w spawalnictwie
Nie zgodności spawalnicze, kontrola i badania złączy spawanych
Szkolenie, egzaminowanie, kwalifikowanie, certyfikowanie i uprawnienia spawaczy
Przepisy, wytyczne i normy dotyczące spawalnictwa
Bhp i ppoż. przy pracach spawalniczych

Część 4:

Przeprowadzenie zajęć **teoretycznych** na kursie „Spawanie metodą TIG 141” w Centrum Kształcenia w Ciechanowie ZDZ w Warszawie, ul. Płońska 57a, 06-400 Ciechanów – 30 godzin.

Tematyka zajęć teoretycznych w ramach kursu:

Procesy spajania i pokrewne spajaniu
Rysunek techniczny w spawalnictwie
Materiały podstawowe w procesach spawania metodą TIG
Materiały dodatkowe w procesach spawania metodą TIG
Podstawy elektrotechniki
Urządzenia i sprzęt do spawania metodą TIG
Technika i technologia spawania metodą TIG
Konstrukcje spawane i jakość w spawalnictwie
Nie zgodności spawalnicze, kontrola i badania złączy spawanych
Szkolenie, egzaminowanie, kwalifikowanie, certyfikowanie i uprawnienia spawaczy
Przepisy, wytyczne i normy dotyczące spawalnictwa
Bhp i ppoż. przy pracach spawalniczych

Część 5:

Przeprowadzenie zajęć **praktycznych** w ramach dwóch kursów „Spawanie metodą MAG (135)” w Krajowym Centrum Metodycznym Kształcenia i Egzaminowania Spawaczy ZDZ w Warszawie, ul. Nasielska 48 – 192 godziny łącznie.

Tematyka zajęć praktycznych w ramach jednego kursu:

Instruktaż wstępny na spawaniu metodą MAG
Ćwiczenia z techniki spawania - Spawanie spoinami pachwinowymi /FW/ metodą MAG
Napawanie w pozycji PA, PF
Spawanie blach spoinami pachwinowymi w pozycji podolnej (PA)
Spawanie blach spoinami pachwinowymi w pozycji nabocznej (PB)
Spawanie blach spoinami pachwinowymi w pozycji pionowej (PF)
Spawanie rur spoinami pachwinowymi w pozycji nabocznej (PB)
Spawanie rur spoinami pachwinowymi w pozycji pionowej (PH)

Część 6:

Przeprowadzenie zajęć **praktycznych** na kursie „Spawanie metodą TIG (141)” w Krajowym Centrum Metodycznym Kształcenia i Egzaminowania Spawaczy ZDZ w Warszawie, ul. Nasielska 48 – 96 godzin.

Tematyka zajęć praktycznych na kursie:

Instruktaż wstępny na spawaniu metodą TIG
Ćwiczenia z techniki spawania - Spawanie spoinami pachwinowymi /FW/ metodą TIG
Napawanie w pozycji PA, PF
Spawanie blach spoinami pachwinowymi w pozycji podolnej (PA)
Spawanie blach spoinami pachwinowymi w pozycji nabocznej (PB)
Spawanie blach spoinami pachwinowymi w pozycji pionowej (PF)
Spawanie rur spoinami pachwinowymi w pozycji nabocznej (PB)



Spawanie rur spoinami pachwinowymi w pozycji pionowej (PH)

Część 7:

Przeprowadzenie zajęć **praktycznych** na kursie „Spawanie metodą MAG (135)” w Centrum Kształcenia w Ciechanowie ZDZ w Warszawie, ul. Płońska 57a, 06-400 Ciechanów – 96 godzin.

Tematyka zajęć praktycznych na kursie:

Instruktaż wstępny na spawaniu metodą MAG
Ćwiczenia z techniki spawania - Spawanie spoinami pachwinowymi /FW/ metodą MAG
Napawanie w pozycji PA, PF
Spawanie blach spoinami pachwinowymi w pozycji podolnej (PA)
Spawanie blach spoinami pachwinowymi w pozycji nabocznej (PB)
Spawanie blach spoinami pachwinowymi w pozycji pionowej (PF)
Spawanie rur spoinami pachwinowymi w pozycji nabocznej (PB)
Spawanie rur spoinami pachwinowymi w pozycji pionowej (PH)

Część 8:

Przeprowadzenie zajęć **praktycznych** na kursie „Spawanie metodą TIG 141” w Centrum Kształcenia w Ciechanowie ZDZ w Warszawie, ul. Płońska 57a, 06-400 Ciechanów – 96 godzin.

Tematyka zajęć praktycznych na kursie:

Instruktaż wstępny na spawaniu metodą TIG
Ćwiczenia z techniki spawania - Spawanie spoinami pachwinowymi /FW/ metodą TIG
Napawanie w pozycji PA, PF
Spawanie blach spoinami pachwinowymi w pozycji podolnej (PA)
Spawanie blach spoinami pachwinowymi w pozycji nabocznej (PB)
Spawanie blach spoinami pachwinowymi w pozycji pionowej (PF)
Spawanie rur spoinami pachwinowymi w pozycji nabocznej (PB)
Spawanie rur spoinami pachwinowymi w pozycji pionowej (PH)

Informacje ogólne dla wszystkich zadań:

Zamawiajcy rozumie godzinę zajęć teoretycznych jako 45 minut, natomiast godzinę zajęć praktycznych jako 60 minut.

Miejsce realizacji:

Miejsce realizacji zajęć wskazane jest w charakterystyce poszczególnych Zadań – należy je traktować wiążąco.

Termin realizacji:

Od 09.2017r. do 12.2018r.

Załącznik nr 2



.....
Pieczęć wykonawcy

OFERTA CENOWA

Nawiązując do zaproszenia nr **RPMA.10.03.04/RR/01/2017 z dnia 03.08.2017** na:
„Zatrudnienie wykładowców/instruktorów do realizacji kursów „Spawanie metodą MAG 135” oraz „Spawanie metodą TIG 141””

w celu realizacji projektu pn. **„Kwalifikacje zawodowe dla rozwoju Mazowsza”**
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oferuje realizację przedmiotu zamówienia :

CZĘŚĆ NR 1*

IŁOŚĆ GODZIN CENA BRUTTO ZA GODZINĘ CENA BRUTTO RAZEM:

zł

SŁOWNIE:

..... /100

CZĘŚĆ NR 2*

IŁOŚĆ GODZIN CENA BRUTTO ZA GODZINĘ CENA BRUTTO RAZEM:

zł

SŁOWNIE:

...../100

CZĘŚĆ NR 3*

IŁOŚĆ GODZIN CENA BRUTTO ZA GODZINĘ CENA BRUTTO RAZEM:

zł

SŁOWNIE:

...../100

CZĘŚĆ NR 4*

IŁOŚĆ GODZIN CENA BRUTTO ZA GODZINĘ CENA BRUTTO RAZEM:

zł

SŁOWNIE:

..... /100

CZĘŚĆ NR 5*

IŁOŚĆ GODZIN CENA BRUTTO ZA GODZINĘ CENA BRUTTO RAZEM:

zł

SŁOWNIE:

...../100

CZĘŚĆ NR 6*

IŁOŚĆ GODZIN CENA BRUTTO ZA GODZINĘ CENA BRUTTO RAZEM:

zł



SŁOWNIE:

...../100

CZĘŚĆ NR 7*

IŁOŚĆ GODZIN CENA BRUTTO ZA GODZINĘ CENA BRUTTO RAZEM:

zł

SŁOWNIE:

..... /100

CZĘŚĆ NR 8*

IŁOŚĆ GODZIN CENA BRUTTO ZA GODZINĘ CENA BRUTTO RAZEM:

zł

SŁOWNIE:

...../100

***CZĘŚCI NA KTÓRE WYKONAWCA NIE SKŁADA OFERTY NALEŻY TRWALE USUNĄĆ**

Dane dotyczące - Wykonawcy

Nazwisko i imię/ nazwa firmy:

Osoba relacjonująca zadanie:

Numer telefonu: 0 /

Numer REGON:

Numer NIP:

- oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia w tym koszty dojazdu do miejsca realizacji zajęć
- oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do świadczenia usługi objętej zapytaniem
- oświadczam, że uzyskałem/łam od Zamawiającego wszelkich informacji niezbędnych do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu;
- oświadczam, że zapoznałem/łam się z zapytaniem i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uznaje się za związanego określonymi w niej zasadami, przez okres 60 dni od daty złożenia oferty;
- oświadczam, że zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego;

.....
imię i nazwisko, podpis osoby/ osób
upoważnionych do składania
oświadczeń woli



Załącznik nr 3

ŻYCIORYS ZAWODOWY

Nazwisko i imię

PESEL

Adres

Telefon

e-mail

Wykształcenie

Okres nauki (od-do)	Nazwa uczelni i miejscowość oraz nazwa kierunku	Uzyskane stopnie naukowe, tytuły zawodowe lub dyplomy

(Wypisać każdy typ kształcenia ponadpodstawowego, począwszy od ostatniego)

Szkolenia

Rok	Nazwa szkolenia	Nazwa organizatora

(Wypisać począwszy od ostatniego)

Doświadczenie zawodowe

Okres pracy (od-do)	Nazwa pracodawcy i miejscowość	Stanowisko	Krótki opis obowiązków

(Wypisać począwszy od ostatniego)

Doświadczenie dydaktyczne

Okres pracy (od-do)	Nazwa uczelni/szkoły/institucji szkolącej i miejscowość	Stanowisko	Krótki opis obowiązków

(Wypisać począwszy od ostatniego)

Uprawnienia zawodowe

- ...
(Wymienić uprawnienia zawodowe)

Umiejętności

- ...
(Wymienić umiejętności, które mogą być ważne z punktu widzenia prowadzonych zajęć)

Informacje dodatkowe



...
(podać informacje, które mogą być istotne, np. dot. dyspozycyjności)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922, z późn. zm.)

Informacje podane w Życiorysie Zawodowym są zgodne z prawdą.

.....

Podpis

Załącznik nr 4



ZAKŁAD
DOSKONALENIA
ZAWODOWEGO
W WARSZAWIE

Narodził się kształcenie z tradycjami

Projekt „Kwalifikacje zawodowe dla rozwoju Mazowsza”
Biuro Projektu: Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie
00-252 Warszawa, ul. Podwale 13, tel. 22 831-00-81
www.kwalifikacjedlamazowsza.zdz.edu.pl



OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo, przez co rozumieć należy wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....dn. __. __. __. 201__r.

(miejscowość)

.....

podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy



Załącznik nr 5

PROJEKT - UMOWA ZLECENIA nr /

zawarta w dniu 20....r. w, pomiędzy:

Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Warszawie

00-252 Warszawa ul. Podwale 13, działającym na podstawie wpisu do Rejestru Przedsiębiorców oraz Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000025209, NIP 526-025-13-74, REGON 000512361 reprezentowanym przez:

1.,

2.,

zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a

.....

zam.

w

PESEL

zwaną/zwanym dalej **Zleceniobiorcą**.

§ 1

Przedmiotem niniejszej Umowy jest przeprowadzenie zajęć praktycznych/teoretycznych na kursie „Spawanie metodą MAG 135”/”Spawanie metodą TIG 141” w ramach projektu: „**Kwalifikacje zawodowe dla rozwoju Mazowsza**”, współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, Poddziałanie 10.3.4 Kształcenie oraz doskonalenie zawodowe osób dorosłych

Zajęcia będą prowadzone zgodnie z Planem Jakości (zawierającym program szkolenia) udostępnionym przez Zleceniodawcę.

§ 2



Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zlecenia w terminie od dnia do dnia w ilości godzin:

a) Zajęć praktycznych: godzin
- stawka za godzinę wynosi: złotych brutto,
razemzł. Brutto

b) Zajęć teoretycznych: godzin
- stawka za godzinę wynosi: złotych brutto,
razemzł. brutto

Kwota umowy ogółem: zł. brutto

(słownie:)

§ 3

1. Zleceniobiorca realizując przedmiot zlecenia winien bezwzględnie przestrzegać obowiązującego i ustalonego przez Zleceniodawcę harmonogramu zajęć.
2. Harmonogram zajęć zostanie przekazany Zleceniobiorcy nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem zajęć.

§ 4

1. Wynagrodzenie będzie płatne w ciągu 14 dni od daty otrzymania przez Zleceniodawcę prawidłowo wystawionego rachunku Zleceniobiorcy na wskazane konto pod warunkiem:
 - a. rozliczenia dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi zgodnie z umową oraz wymaganiami Projektu,
 - b. przyjęcia wykonanej pracy przez Dyrektora/Kierownika jednostki szkoleniowej (przyjęcie pracy następuje w formie potwierdzenia na rachunku),
 - c. posiadania środków dofinansowania na rachunku projektu.

§ 5

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zlecenia zgodnie z najlepszą wiedzą i należyłą starannością.
2. Zleceniobiorca odpowiada za jakość wykonania przedmiotu umowy i oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje do wykonania w/w umowy oraz doświadczenie w prowadzeniu zajęć szkoleniowych.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do stosowania wymagań wynikających z wdrożonego u Zleceniodawcy Systemu Zarządzania Jakością ISO 9001, opisujących zlecenie.
4. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo kontroli wykonywania zlecenia w każdym czasie jego realizacji. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania Zleceniodawcy potrzebnych informacji o przebiegu wykonania zlecenia. W przypadku rażącego uchybienia w realizacji umowy, Zleceniodawca precyzyjnie określi go w formie pisemnej z żądaniem jego usunięcia.

§ 6



1. Zleceniobiorca zobowiązuje się nie powierzać zleconych w niniejszej umowie czynności do wykonania osobom trzecim bez pisemnej zgody Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca nie może bez uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy zmienić uzgodnionego sposobu wykonywania zlecenia.
3. Zleceniobiorca odpowiada za zawinione szkody wyrządzone swoim działaniem wobec Zleceniodawcy, z wyjątkiem szkody w postaci utraconych korzyści. Odpowiedzialność wobec osób trzecich za wykonaną przez Zleceniobiorcę umowę zlecenia przechodzi na Zleceniodawcę z dniem przyjęcia wykonanej pracy przez Zleceniodawcę, na warunkach opisanych niniejszą umową.
4. W przypadku, gdy nie zostaną spełnione warunki opisane w § 3, 5 i 6, Zleceniodawca rozwiąże umowę ze Zleceniobiorcą w trybie natychmiastowym bez wynagrodzenia.

§ 7

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

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Zważywszy na fakt, że przedmiot umowy ma być sfinansowany ze środków pochodzących z funduszy Unii Europejskiej, Zakład Doskonalenia Zawodowego zastrzega sobie możliwość ograniczenia jego zakresu, jeżeli z przyczyn niezależnych od Zakładu Doskonalenia Zawodowego wysokość środków na sfinansowanie zamówienia zostanie zmniejszona. W przypadku zmniejszenia zakresu będących przedmiotem umowy, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości proporcjonalnej do ilości już zrealizowanej i zrzeka się dochodzenia roszczeń odszkodowawczych związanych z ograniczeniem zakresu przedmiotu umowy.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA

.....
Czytelny podpis

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

.....
Pieczęć i podpis Gł. Księgowego



Załącznik nr 6-wzory oświadczeń

Załącznik do umowy zlecenia.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że:

- 1) W trakcie realizowania usługi dla Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, **jestem / nie jestem*** zatrudniony(-a) równocześnie w instytucjach uczestniczących w realizacji RPO WM, tj. Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia) na podstawie żadnego stosunku pracy i zatrudnienie mnie w projekcie pt. „Kwalifikacje zawodowe dla rozwoju Mazowsza” nie stwarza zagrożenia zaistnienia konfliktu interesów ani podwójnego finansowania.
- 2) **Jestem/nie jestem*** zatrudniony(-a) w innych projektach RPO WM jak również w ramach innych programów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności wdrażanych przez innych Beneficjentów. W przypadku zatrudnienia w innych projektach, zobowiązuję się do prowadzenia i przedkładania ewidencji godzin pracy i zadań w czasie realizacji usługi dla ZDZ w Warszawie przy każdym złożonym rachunku/fakturze.
- 3) W przypadku podjęcia w trakcie realizacji usługi dla ZDZ w Warszawie równocześnie dodatkowego zatrudnienia w projektach współfinansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności, w tym RPO WM, zobowiązuję się poinformować o tym Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie oraz od chwili podjęcia zatrudnienia w projekcie u innego beneficjenta, prowadzić i przedkładać ewidencję godzin i zadań wykonywanych w ramach wszystkich projektów.
- 4) Zobowiązuję się, że moje łączne zaangażowanie w realizację zadań we wszystkich projektach współfinansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta (ZDZ w Warszawie) i innych podmiotów (w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia i zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej), nie przekroczy 276 godzin miesięcznie i nie będę podejmować się wykonywania zadań, które uniemożliwiłyby mi prawidłowe i efektywne realizowanie zadań z niniejszej umowy.
- 5) Zaangażowanie w ramach posiadanego stosunku pracy pozwala mi na prawidłowe i efektywne wykonywanie zadań w ramach przedmiotowej umowy a obciążenie wynikające z wykonywania wszystkich realizowanych przeze mnie umów cywilnoprawnych finansowanych ze środków publicznych nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zadań w ramach przedmiotowej umowy.

....., dn.

Czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić.



ZAKŁAD
DOSKONALENIA
ZAWODOWEGO
W WARSZAWIE

Narodził się kształcenie z tradycjami

Projekt „Kwalifikacje zawodowe dla rozwoju Mazowsza”
Biuro Projektu: Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie
00-252 Warszawa, ul. Podwale 13, tel. 22 831-00-81
www.kwalifikacjedlamazowsza.zdz.edu.pl



OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

1. Dane osobowe

Nazwisko

Imiona 1. 2.

Imiona rodziców.....

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Nazwisko rodowe Obywatelstwo

PESEL NIP

Nr karty stałego pobytu (dla obcokrajowców)

2. Adres zamieszkania

Województwo Powiat Gmina.....

Ulica Nr domu Nr mieszkania.....

Miejscowość Kod pocztowy.....

Poczta

3. Adres do korespondencji (gdy adres do korespondencji nie jest tożsamy z miejscem zamieszkania)

Województwo Powiat..... Gmina

Ulica Nr domuNr mieszkania.....

Miejscowość Kod pocztowy

Poczta

4. Urząd Skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11)

Nazwa i adres

5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

5.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia

5.2. Jestem: emerytem tak nie

rencistą tak nie

5.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie

Jeśli wpisano **TAK**, określić orzeczony stopień niepełnosprawności



6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

6.1. **DOTYCZY/NIE DOTYCZY** (niewłaściwe przekreślić, jeśli **DOTYCZY**, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwe zakreślić znakiem **X**):

- Stosunku pracy
- Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych
- Stosunku służby w WP, Policji, ABW, PSW, SW, S.C.
- Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy
- Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko
- Wykonywania pracy nakładczej
- Z innego tytułu (określić tytuł)

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest (wpisać odpowiednio: **niższa, równa, wyższa**) od kwoty wynagrodzenia minimalnego.

6.2. **DOTYCZY/NIE DOTYCZY** (niewłaściwe przekreślić, jeśli **DOTYCZY**, wypełnić poniżej)

Oświadczam, że jestem studentem/ucniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat.

6.3. **DOTYCZY/NIE DOTYCZY** (niewłaściwe przekreślić, jeśli **DOTYCZY**, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż nie jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z żadnego tytułu.

7. Oświadczenie dla powiatowego urzędu pracy

Oświadczam, iż **POZOSTAJĘ/NIE POZOSTAJĘ** (niewłaściwe przekreślić) w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy.....

8. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego

WNOSZĘ/ NIE WNOSZĘ (niewłaściwe przekreślić) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/chorobowym. Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania zleceniodawcy o wszystkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przyjmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

UPOWAŻNIAM ZLECENIODAWCĘ DO DOKONANIA W MOIM IMIENIU ZGŁOSZENIA DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO I/LUB SPOŁECZNEGO, O ILE WYKONYWANIE PRZEZE MNIE UMOWY ZLECENIA PODLEGAĆ BĘDZIE TYM UBEZPIECZENIOM ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI.

.....
(Data i czytelny podpis Zleceniobiorcy)

NAZWA BANKU

NR KONTA