

## **Zarządzenie nr 9**

### **Rektora Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie z dnia 25 stycznia 2022 r.**

**zmieniające zarządzenie nr 100 Rektora ZUT z dnia 12 listopada 2019 r.  
w sprawie wprowadzenia Zasad gospodarowania środkami  
na wynagrodzenia bezosobowe i honoraria  
w postępowaniach o nadanie stopni doktora i doktora habilitowanego,  
trybu zawierania i rozliczania umów zlecenia lub o dzieło  
zawieranych z osobami fizycznymi niezatrudnionymi w ZUT**

Na podstawie art. 23 w związku z art. 184 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

#### **§ 1.**

W zarządzenia nr 100 Rektora ZUT z dnia 12 listopada 2019 r. w sprawie wprowadzenia Zasad gospodarowania środkami na wynagrodzenia bezosobowe i honoraria w postępowaniach o nadanie stopni doktora i doktora habilitowanego, trybu zawierania i rozliczania umów zlecenia lub o dzieło zawieranych z osobami fizycznymi niezatrudnionymi w ZUT, z późn. zm., wprowadza się następujące zmiany:

1) po § 6 dodaje się § 6a w brzmieniu:

„§ 6a.

Zleceniobiorca przy zawieraniu umowy zlecenia:

- a) na okres dłuższy niż 3 miesiące, z tytułu której podlega obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym oraz
- b) na okres krótszy niż 3 miesiące, który w okresie ostatnich 12 miesięcy podlegał łącznie przez okres co najmniej 3 miesięcy z tego tytułu obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w ZUT

– zobowiązany jest do złożenia Oświadczenia-Ankiety dla celów Pracowniczego Planu Kapitałowego, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszego zarządzenia.”;

2) w § 7 pkt 3 otrzymuje brzmienie:

„3) umowę zlecenia za pośrednictwem Działu Nauki (który umowę sprawdza pod względem formalnym) w terminie 3 dni od jej podpisania przekazuje się do Działu Wynagrodzeń celem ustalenia obowiązku zgłoszenia zleceniobiorcy do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego oraz Pracowniczego Planu Kapitałowego. Dział Wynagrodzeń zgłasza zleceniobiorcę do ubezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego oraz Pracowniczego Planu Kapitałowego, jeżeli stwierdzi taki obowiązek ciążyący na ZUT. Następnie umowę zwraca zleceniobiorcy;”;

3) załącznik nr 4 otrzymuje brzmienie, jak stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia;

4) dodaje się załącznik nr 5 w brzmieniu, jak stanowi załączniki nr 2 do niniejszego zarządzenia.

## **§ 2.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Rektor

dr hab. inż. Jacek Wróbel, prof. ZUT

## Oświadczenie-ankieta

### dla celów ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego

wykonawcy umowy zlecenia lub umowy o dzieło niebędącego pracownikiem ZUT  
oraz wykonawcy umowy zlecenia będącego pracownikiem ZUT przebywającym na urlopie bezpłatnym,  
wychowawczym, pobierającym zasiłek macierzyński albo zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego

#### I Część – wypełniają osoby wykonujące umowę zlecenia lub umowę o dzieło

Nazwisko ..... Imiona ..... PESEL .....

seria i nr dowodu osobistego .....

data urodzenia ..... miejsce urodzenia ..... Państwo.....

imię ojca ..... imię matki .....

nazwisko rodowe ..... obywatelstwo.....

adres zamieszkania (do korespondencji) .....

nr telefonu .....

oddział Narodowego Funduszu Zdrowia .....

Urząd Skarbowy, w którym dokonywane jest rozliczenie z tytułu podatku dochodowego od osób fizycznych  
.....

W okresie wykonywania umowy podlegam w zakresie ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego:

- pod ustawodawstwo polskie\*
- pod ustawodawstwo innego kraju UE, EOG i Szwajcarii\* .....

(podać państwo i osobisty numer identyfikacyjny)

#### II Część – wypełniają osoby wykonujące umowę zlecenia

1. Jestem zatrudniony w ..... w wymiarze etatu ..... (podać nazwę pracodawcy i adres jego siedziby)
2. Kwota mojego wynagrodzenia miesięcznego brutto stanowiącego podstawę ubezpieczenia społecznego, w przeliczeniu na 1 miesiąc jest **wyższa/równa/nizsza\*** minimalnemu wynagrodzeniu za pracę pracowników, które określone jest w ustawie z dnia 10.10.2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 2177, z późn. zm.).
3. Mam ustalone prawo do **renty/emerytury\***; mam ustalone prawo do stopnia **niepełnosprawności/niezdolności do pracy** (jakiego) ..... (na okres) .....
4. Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą i opłacam składki ub. społ. z tego tytułu w wysokości:
  - a) co najmniej 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego\*;
  - b) 30% minimalnego wynagrodzenia\*.
5. Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą i podstawa, od której naliczana jest wysokość mojej miesięcznej składki na ubezpieczenie społeczne:
  - a) **nie osiąga** wysokości kwoty minimalnego wynagrodzenia za dany rok kalendarzowy,
  - b) **jest równa lub wyższa** niż kwota minimalnego wynagrodzenia.\*
6. Przebywam na **urlopie bezpłatnym/wychowawczym/pobieram zasiłek macierzyński/pobieram zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego\***.

7. W dniu zawierania umowy nie mam skończonych 26 lat i jestem **studentem/ucznem szkoły ponadpodstawowej\***.
8. **Wnoszę/nie wnoszę\*** o objęcie mnie **dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym** z tytułu zawarcia niniejszej umowy.
9. **Wnoszę/nie wnoszę\*** o objęcie mnie **dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym** z tytułu zawarcia niniejszej umowy.
10. Jestem uczestnikiem studiów doktoranckich w .....
11. Jestem doktorantem Szkoły Doktorskiej ..... i otrzymuję stypendium miesięczne w wysokości **wyższej/ równiej/ niższej\*** minimalnemu wynagrodzeniu za pracę pracowników, które określone jest w ustawie z dnia 10.10.2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 2177, z późn. zm.).
12. Na dzień zawarcia obecnej umowy z ZUT wykonuje także umowy zlecenia zawarte z innymi zleceniodawcami:  
**TAK/NIE\***

Od dnia 01.01.2016 r. zleceniobiorca, wykonujący umowy zlecenia, których podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne w danym miesiącu jest niższa od minimalnego wynagrodzenia, podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu ze wszystkich umów do osiągnięcia tej kwoty. Umowy zlecenia tych osób zawarte z ZUT będą podlegały obowiązkowemu ubezpieczeniu i w przypadku udokumentowania o niepodleganiu ubezpieczeniu składki zostaną zwrócone. Udokumentowanie w formie zaświadczeń od zleceniodawców o podstawie ubezpieczenia w danym miesiącu, które będą stanowić podstawę prawidłowego ustalenia podstawy składek na ubezpieczenie społeczne, należy składać w Dziale Wynagrodzeń.

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym „Oświadczeniu-Ankiecie” są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.**

**Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.**

**W przypadku zmiany okoliczności, o których mowa w ww. punktach, zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia o powyższym.**

**Upoważniam/nie upoważniam\* ZUT do podpisania w moim imieniu dokumentu zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.**

.....

(data i podpis)

---

\* właściwe podkreślić i uzupełnić dane odnośnie do wszystkich sytuacji dotyczących osoby składającej niniejsze „Oświadczenie-Ankieta”

## Oświadczenie-ankieta

### do Pracowniczego Planu Kapitałowego (PPK)

zleceniobiorcy umowy zlecenia niebędącego pracownikiem ZUT

#### I Część – dane osobowe zleceniobiorcy

Nazwisko ..... Imiona ..... PESEL .....

seria i nr dowodu osobistego .....

data urodzenia ..... miejsce urodzenia ..... Państwo .....

imię ojca ..... imię matki .....

nazwisko rodowe ..... obywatelstwo .....

adres zamieszkania (do korespondencji) .....

nr telefonu .....

#### II Część – Oświadczenia

1. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 12-tu miesięcy poprzedzających datę rozpoczęcia umowy zlecenia podlegałam/em obowiązkowo ubezpieczeniu społecznemu z tytułu zawartych w ZUT umów (umowy o pracę lub umowy zlecenia) co najmniej 3 miesiące (90 dni):

Przez okres:

od .....do .....

od .....do .....

od .....do .....

od .....do .....

od .....do .....

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z pismem okólnym nr 1 Rektora ZUT z dnia 11 lutego 2021 r. w sprawie Pracowniczych Planów Kapitałowych w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie.

#### III Część – Informacja o dołączonych do oświadczenia dokumentów do PPK

1. Deklaracja o rezygnacji z dokonywania wpłat do PPK **TAK/ NIE \*\***
2. Wniosek o zawarcie umowy o prowadzenie PPK **TAK/ NIE \*\***
3. Deklaracja uczestnika PPK w zakresie finansowania wpłaty dodatkowej **TAK/ NIE \*\***

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym „Oświadczeniu-Ankiecie” są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.**

**Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.**

**W przypadku zmiany okoliczności, o których mowa w ww. punktach, zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia o powyższym.**

**Upoważniam/nie upoważniam\*\* ZUT do podpisania w moim imieniu dokumentu zgłoszenia do PPK**

.....

(data i podpis)

---

\*\* właściwe zaznaczyć

\* wskazane załączniki określone są w piśmie okólnym nr 1 Rektora ZUT z dnia 11 lutego 2021 r. w sprawie Pracowniczych Planów Kapitałowych w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie.