

UMOWA ZLECENIA

z dnia we Wrocławiu pomiędzy Wyższą Szkołą Zarządzania „Edukacja” z siedzibą ul. Krakowska 56-62, 50-425 Wrocław reprezentowaną przez Rektora mgr inż. Ewę Pańka, zwaną dalej *Zleceniodawcą* a legitymującym/ą się dowodem osobistym..... wydany przez:....., PESEL: przyjmującym zlecenie zwanym w treści umowy: (**Asystentem osoby niepełnosprawnej**)

§ 1

Asystent osoby niepełnosprawnej zobowiązuje się do wykonania następujących czynności:

.....
.....

§ 3

Asystent osoby niepełnosprawnej zobowiązuje się wykonać zlecenie osobiście, bez powierzania zadań wymienionych w § 1 osobom trzecim, w okresie

§ 4

1. Z tytułu wykonania niniejszej umowy Asystentowi osoby niepełnosprawnej przysługuje wynagrodzenie w wysokości/godzinę (słownie) zł brutto/h.

2. Asystent osoby niepełnosprawnej otrzyma wynagrodzenie za wykonane zlecenie przelewem na rachunek nr prowadzony w banku w terminie dni po przedłożeniu rachunku w siedzibie Zleceniodawcy.

§ 5

W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez asystenta osoby niepełnosprawnej czynności wynikających z niniejszej umowy lub niedotrzymania terminów ich wykonania, Zleceniodawca ma prawo rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym.

§ 6

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz innych obowiązujących aktów prawnych.

§ 8

Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 9

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
podpis Zleceniodawcy

.....
podpis Asystenta osoby niepełnosprawnej