

ZARZĄDZENIE Nr 85/2025
Wójta Gminy Somonino
z dnia 2 lipca 2025 roku

w sprawie zmiany zarządzenia w sprawie przepisów wewnętrznych regulujących i wprowadzających Instrukcję obiegu i kontroli dokumentów finansowo- księgowych

Na podstawie art. 53 ust.1, art. 68 ust.1, art. 69 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2024 poz. 1530 ze zm.) oraz art. 4 ust. 5 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2023 poz. 120 ze zm.), zarządzam, co następuje:

§ 1

Załącznik nr 5 do Instrukcji obiegu i kontroli dokumentów finansowo-księgowych, stanowiącej załącznik do zarządzenia Nr 69/2025 Wójta Gminy Somonino z dnia 28 maja 2025 r. w sprawie przepisów wewnętrznych regulujących i wprowadzających Instrukcję obiegu i kontroli dokumentów finansowo- księgowych otrzymuje brzmienie, jak w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT

mgr Marian Kryszewski

KWESTIONARIUSZ ZLECENIOBIORCY wypełnić drukowanymi literami

1. Nazwisko i imię (imiona)
2. Numer ewidencyjny (PESEL)*

**(w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)*

3. Adres zamieszkania:

(kod pocztowy)

Miasto/wieś

Ulica, numer domu i lokalu

4. Numer rachunku bankowego

.....

5. Jestem emerytem: **tak/nie*** jestem rencistą: **tak/nie***

6. Stopień niepełnosprawności (zaznacz właściwe):

- ☐ osoba, nie posiadająca orzeczenia o niepełnosprawności
- ☐ osoba, która ma orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności
- ☐ osoba, która ma orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
- ☐ osoba, która ma orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności

Okres na jaki orzeczono stopień niepełnosprawności od do

7. Urząd Skarbowy

8. Oddział NFZ (województwo)

9. Podstawa wyłączenia z obowiązkowych ubezpieczeń społecznych

Informuję, że jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę u innego pracodawcy, a moje wynagrodzenie z umowy o pracę jest równe lub większe niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę **TAK/NIE***

Jestem studentem(ka) w wieku do ukończenia 26 lat lub uczniem (uczennicą) szkoły ponadpodstawowej **TAK/NIE***

Świadczę usługi na podstawie INNEJ umowy zlecenie i odprowadzam już składkę ZUS z tytułu umowy zlecenie,
a moje wynagrodzenie miesięczne z umowy jest równe lub większe niż kwota najniższego wynagrodzenia **TAK/NIE***

Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej **TAK/NIE***

Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenie TAK/NIE*	
NIE SPEŁNIAM ŻADNEGO Z PODANYCH WYŻEJ WARUNKÓW I TYM SAMYM PODLEGAM OBOWIĄZKOWYM UBEZPIECZENIOM SPOŁECZNYM	miejsce na znak „X”
A PONADTO CHCĘ/NIE CHCĘ* PODLEGAĆ DOBROWALNIE UBEZPIECZENIU CHOROBY	

Oświadczam, że wszystkie powyżej podane przeze mnie informacje są prawdziwe. Jestem świadomy(a), że informacje niezgodne ze stanem faktycznym mogą spowodować stratę finansową zleceniodawcy, a w konsekwencji pociągnięcie mnie do odpowiedzialności finansowej i prawnej. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń woli, które byłyby niezgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

O każdej zaistniałej zmianie zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić zleceniodawcę.

.....
(data i podpis)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przesłanie mi PIT drogą elektroniczną na adres e-mail:

.....
(data i podpis)

ZGODA NA PRZETWARZANIE NUMERU TELEFONU

Administrator informuje o możliwości wycofania zgody udzielonej na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zgadzam się na przetwarzanie przez zleceniodawcę mojego numeru telefonu celem kontaktu ze mną w zakresie realizacji przedmiotu umowy zlecenia.

Numer telefonu

.....
(data i podpis)

Informacja o sposobie przetwarzania danych osobowych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wójt Gminy Somonino**. Ma Pani/Pan prawo żądać od Administratora dostępu, sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przeniesienia swoich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu oraz skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych. Szczegółowe informacje dotyczące procesu przetwarzania danych osobowych przez Wójta Gminy Somonino dostępne są w siedzibie Urzędu Gminy w Somoninie oraz na stronie internetowej <http://bip.somonino.pl/>