**Załącznik nr 1**

 **do Istotnych postanowień umowy**

 **nr GZO.261….2017 z dnia ……………**

|  |
| --- |
| **ZESTAWIENIE LICZBY GODZIN WYKONYWANIA ZLECENIA** |
| **Dotyczy umowy zlecenia nr …………………….. zawartej w dniu …………………………………….** |
| **Nazwisko i imię zleceniobiorcy** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Liczba godzin wykonywania** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Liczba godzin wykonywania zlecenia ogółem** |  |

…………………………………………….

 Data i podpis zleceniobiorcy

Potwierdzam zestawienie liczby godzin wykonywania zlecenia nr ………… z dnia …………………………..

 …………………………………………….. Data i podpis zleceniodawcy lub Osoby przez niego upoważnionej

**Załącznik nr 2**

**do Istotnych postanowień umowy**

 **nr GZO.261….2017 z dnia ……………**

………………………………………

 (miejscowość, data)

…………………………………….

(Imię i nazwisko zleceniobiorcy/

nazwa przedsiębiorcy)

OŚ W I A D C Z E N I E

 Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą zatrudniając pracowników w ramach umowy o pracę/ umowy zlecenie i spełniam określone w ustawie o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2016r. poz. 1265) warunki do zapewnienia minimalnej stawki godzinowej.

 ……………………………………………….

 (podpis zleceniobiorcy)