

ГРАЖДАНСКИ ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Днес, .....год. в гр. (с.) *София* между **МФ - ДЕКАНАТ** със седалище гр. София, ул. Георги Софийски №1, представляван от чл.кор.проф.д-р Иван Митов, дмн и гл. счетоводител Светлана Неделчева, от една страна, наричана **ВЪЗЛОЖИТЕЛ** и от друга страна ....., живущ в гр. (с.) ....., ПК ....., район ....., ул." ..... " № ....., Л.К. № ..... изд. На ..... г. от МВР София, ЕГН ....., наричан **ИЗПЪЛНИТЕЛ**, се договори за следното :

1. **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** възлага, а **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** приема :

2. **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** се задължава: Във връзка със извършване на ....., да осигури на изпълнителя съдействие по извършване на дейността, и след представяне на Отчет за извършената работа, да изплати на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** сумата от..... лв. / В сумата са включени и осигуровки за сметка на работодателя/ (Словом : ..... лв.) в брой (по сметка) с платежно нареждане .

3. **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава: .....

4. **ДРУГИ УСЛОВИЯ И НЕУСТОЙКИ:** .....

ТОЗИ ДОГОВОР е съставен на основание чл. 258-269 вкл. (за изработка), чл. 280-292 вкл. (за поръчка) от ЗЗД в два еднообразни екземпляра, като неразделна част от него са следващите **КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ** и **РАЗПИСКА**.

**Възложител:** **ДЕКАН** .....

**Изпълнител:** : .....

**Гл. счетоводител:** .....

**Съгласувал:** .....

**КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ - Приложение 1**

Работата е извършена и приета без възражения: .....  
наименование на извършената работа продукция за отчитане

**Приел:** .....  
(Име, Фамилия, Подпис)

**Предал:** .....  
(Име, Фамилия, Подпис)

**РАЗПИСКА • Приложение 2**

Днес ..... 2017 г., долуподписаният ....., живущ в гр. (с.) *София*, община ....., ул." ..... " № ....., Л.К.№ ....., изд. на ..... в изпълнение на договор №.....  
Получих сумата .....лв. ( .....  
(словом)

**Изплатил:** .....

**Получател:** .....

**Забележка:** При безкасови плащания горната разписка не се попълва. \* Ненужното се зачертава. Получателят обезпечава данъчните си задължения самостоятелно

*Попълва се от лицата, работещи без трудово правоотношение, които не подлежат на осигуряване. Подава се до възложителя и се съхранява от него.*

*Приложение №2  
към раздел II от Наредбата*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Подписаният ....., живущ в гр. (с.) ....., ПК ....., район ....., ул." ..... " № ....., Л.К. № ..... изд. На ..... г. от МВР София, ЕГН .....

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Осигурен (а) съм за всички осигурителни случаи на друго основание върху месечно възнаграждение, не по-малко от минималната месечна заплата за страната като работещ при УМБАЛ „Александровска“ ЕАД.  
наименование и точен адрес на работодателя или възложителя

2. Осигурен (а) съм по раздел I от Наредбата с осигурителна книжка №....., издадена от ТП на НОИ гр. ...., на ..... г. и съм внесъл (ла) дължимите осигурителни вноски.

3. Пенсионер съм с право на пенсия за изслужено време и старост. Получавам пенсията си в ПК .....или по разплащателен влог в.....

Упражнявам трудова дейност по раздел I от Наредбата като..... и съм регистриран в ТП на НОИ гр.....осигурителен № .....

*Известно ми е, ми е, че за неверни данни нося отговорност, съгласно Наказателния кодекс*

Дата ..... 2017 г.

**Декларатор:**

*Попълват се данните, които важат за лицето. Ненужното се зачертава*