**Dohoda o provedení práce**

(dle § 74, 75 a 77 zákoníku práce)

*max. 300 h za rok*

(vyplnit strojem nebo hůlkovým písmem)

č.j.: PF/  **Došlo dne** ..............................

(pro evidenci zaměstnaneckého odd.)

Zaměstnavatel: Univerzita Karlova, Právnická fakulta, nám. Curieových 7,116 40

Praha l, IČ:00216208, DIČ:CZ00216208, zastoupená děkanem

**prof. JUDr. Janem Kuklíkem, DrSc.**

a

Zaměstnanec: …………………… Pracoviště:………………………

(jméno,příjmení,titul)

Rodné příjmení: …………………. Rodné číslo: ……....................  **(u cizinců č. pasu)**

Státní příslušnost: ……………… Místo narození:………………….

Trvalý pobyt vč. PSČ: ………………………………………………………………………….

Kontaktní adresa a telefon: .......................................................................................................

Druh důchodu/přiznán od: ………… Zdravotní pojišťovna:…………..

uzavírají tuto

**dohodu o provedení práce**

1.Popis pracovního úkolu včetně stanovení rozsahu v hodinách.................................................

.....................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

2. Práce bude vykonána na dobu určitou:

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

3. Odměna za výše vykonanou práci se stanoví:..........................................................................

...................................................................................................................................................

a je hrazena z prostředků (fakulty, grantu, projektu aj.)..............................................................

4. Zaměstnanec prohlašuje, že kromě této dohody \* má/nemá v rámci UK

1. pracovní poměr: uvést fakultu či jinou součást, úvazek, druh práce …………………………………………………………………………………………...
2. dohodu o pracích mimo pracovní poměr: uvést fakultu, příp. další pracoviště UK

( uveďte druh dohody, druh práce, zahájení a ukončení práce) .......................................

...........................................................................................................................................

5. Odměnu za práci provedenou na základě výše uvedené dohody chci vyplatit (nehodící

škrtněte):

a) bezhotovostně na č. účtu, u cizinců č. IBAN (nutno vyplnit přílohu Podklad pro platbu

v zahraničí).............................................................................................................................

b) složenkou

c) v hotovosti v pokladně (pouze cizinci)

6. Odměna za vykonanou práci bude vyplacena měsíčně pozadu ve výplatním termínu fakulty

na základě výkazu o vykonané práci, schváleného vedoucím pracoviště, případně řešitelem grantu po srážce daně z příjmu.

7. Zaměstnanec bere na vědomí, že dle ustanovení zákona č. 365/2011 Sb., kterým se mění zákoník práce, zákon o nemocenském pojištění a zákon o veřejném zdravotním pojištění, se stává účastníkem, tj. plátcem sociálního a zdravotního pojištění, jestliže je mu zúčtován **souhrnný započitatelný příjem v částce vyšší než 10.000,- Kč za kalendářní měsíc ze všech dohod o provedení práce u téhož zaměstnavatele, tj. na všech fakultách a dalších součástech Univerzity Karlovy.**

8. Zaměstnanec byl seznámen s předpisy, které se vztahují k sjednané práci, zejména s předpisy o bezpečnosti práce.

9. Další ujednání: cestovné – jízdné, ubytování, stravné \* náleží nenáleží

10. Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé, a že bez zbytečného odkladu nahlásím změnu zpracovávaných osobních údajů.

11. . Prohlašuji, že **\*mám/nemám stanovené srážky ze mzdy – např. v rámci exekuce**

12. Prohlašuji, že jsem byl(a)

a) ve smyslu § 11 zák. č. 101/2000 Sb.,o ochraně osobních údajů řádně informován(a) o zpracování mnou poskytnutých osobních údajů ,

b) seznámen(a) s § 13 zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a zavazuji se, že jako osoba, která přichází do styku s osobními údaji, budu zachovávat mlčenlivost o těchto údajích a že budu plnit pracovní povinnosti tak, aby nedošlo k neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k osobním údajům apod. Jsem si vědom, že tato povinnost trvá i po ukončení pracovního vztahu.

**V Praze dne ……………………….**

........................................ .....................................................

vedoucí pracoviště referentka zaměstnaneckého odd. (agenda PaM)

.........................................

řešitel projektu\*

......................................... .....................................................

zaměstnanec děkan

\*nehodící se škrtněte