|  |
| --- |
| **www.szkolenia-css.pl****mail:** szkolenia@szkolenia-css.pl**Tel.** 721 649 991, 530 112 064**Tel. (**17) 78 51 961**Fax: (**17) 78 52 179 |

 **ZAPROSZENIE NA SZKOLENIE
ONLINE na żywo**

**Umowy cywilnoprawne 2022- obowiązki płatnika w zakresie ZUS**

***Harmonogram szkoleń online - (proszę zaznaczyć X przy wybranym terminie)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **termin** | **X**  | **czas trwania** | **prowadzący**  |
| **30.09.2022** |  | **12.30-15.30** | **Praktyk z zakresu ZUS** |
| **26.10.2022** |  | **12.30-15.30** | **Praktyk z zakresu ZUS** |

 Cena: **300 netto.** Cena obejmuje: **link do szkolenia dla 1 uczestnika, materiały w formie elektronicznej, certyfikat w formie wydrukowanej.**

**Wykładowca: :** Praktyk z kilkunastoletnim doświadczeniem zawodowym z zakresu ubezpieczeń społecznych. Doświadczony audytor z tematów prawidłowego ustalania podstaw wymiaru świadczeń chorobowych. Wieloletni wykładowca z zakresu ubezpieczeń społecznych na kursach i szkoleniach organizowanych przez uznane firmy szkoleniowe w Polsce.

**Formularz ZGŁOSZENIA na szkolenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Adres e-mail** | **tel. kontaktowy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest do wyboru: **Przesłanie karty zgłoszeniowej na adres** email: **szkolenia@szkolenia-css.pl lub** na **fax. 17 78 52 179 lub zgłoszenie na formularzu online na** [**https://szkolenia-css.pl/**](https://szkolenia-css.pl/) **lub zgłoszenie telefoniczne: 721 649 991/ 530 112 064.**
* Dzień przed szkoleniem otrzymują Państwo link na podanego maila, materiały zostaną wysłane odrębnym mailem w dniu szkolenia.
* Faktura płatna po szkoleniu - 21 dni od dnia wystawienia faktury.

**Uwaga! W przypadku rezygnacji ze szkolenia w terminie krótszym niż 5 dni przed, zgłaszający ponosi pełne koszty szkolenia.**

 **Oświadczam, iż środki wydatkowane na ww. szkolenie pochodzą ze środków publicznych w rozumieniu przepisów prawa w a) całości b) przynajmniej w 70%** *( \* jeżeli dotyczy Państwa proszę zaznaczyć w kwadracie krzyżyk i zakreślić a) lub b) ) wówczas faktura za szkolenie będzie wystawiona bez VAT-u )*

**Dane niezbędne do wystawienia faktury:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nabywca: NIP | Odbiorca: |  ………………………………………… Data , pieczęć i podpis zgłaszającego  |

Administratorem Państwa danych osobowych jest Centrum Szkoleń Specjalistycznych NIP 813 332 02 68 Państwa dane będą przetwarzane wyłącznie w celu wystawienia faktur, prawidłowego wykonywania obowiązków rachunkowo-podatkowych oraz wystawienia zaświadczeń potwierdzających uczestnictwo w szkoleniu. Państwa dane dotyczące nr telefonu oraz adresu mailowego, które uczestnik szkolenia podaje całkowicie dobrowolnie będą przetwarzane na potrzeby informacyjne i marketingowe. Podstawą przetwarzania ww. danych jest prawnie uzasadniony cel związanych z oferowaniem usług własnych przez administratora. Dostęp do Państwa danych będą mieli wyłącznie pracownicy naszej firmy oraz podmioty i firmy współpracujące, w tym zapewniające obsługę systemów informatycznych. Państwa dane będą przetwarzane przez okres wynikający z kryterium prowadzenia działalności szkoleniowej przez naszą firmę. Państwa dane nie będą udostępniane, przekazywane żadnym innym podmiotom zewnętrznym. Przysługuje państwu prawo do: żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przeniesienia danych i wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych dotyczącej przetwarzania przez nas Państwa danych osobowych. Państwa dane nie będą wykorzystywane do profilowania, ani podejmowania zautomatyzowanych decyzji. Zgłaszający oraz uczestnik oświadczają iż podają swoje dane osobowe całkowicie dobrowolnie i wyrażają zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami) dla celów informacyjnych i marketingowy

|  |
| --- |
| **CENTRUM SZKOLEŃ Tel.** 721 649 991  **mail:** szkolenia@szkolenia-css.pl**SPECJALISTYCZNYCH Tel. (**17) 7851961 **www.szkolenia-css.pl**  |

 **NIP: 813 332 02 68 Fax: (**17) 78 52179

 **PROGRAM SZKOLENIA**

|  |
| --- |
| **www.szkolenia-css.pl****mail:** szkolenia@szkolenia-css.pl**Tel.** 721 649 991, 530 112 064**Tel. (**17) 78 51 961**Fax: (**17) 78 52 179 |

**Umowy cywilnoprawne 2022- obowiązki płatnika w zakresie ZUS**

* Obowiązki płatnika związane z zawieraniem umów cywilnoprawnych- zasady dokonywania zgłoszenia do ubezpieczeń emerytalnego i rentowych, chorobowego, wypadkowego i zdrowotnego
* Zgłaszanie w ZUS umów o dzieło w 2022 r.
* Zasady rozpatrywania zbiegów tytułów do ubezpieczeń społecznych.:
	+ - umowy zlecenia i dzieło zawarte z własnym pracownikiem
	+ - umowy zlecenia i dzieło zawarte z obcym pracownikiem
	+ - kilka umów zlecenia zawartych ze zleceniobiorcą
	+ - umowy zlecenia zawarte z uczniem/studentem
	+ - umowa zlecenia zawarta z emerytem/rencistą
	+ - umowa zlecenia zawarta z osobą prowadzącą pozarolniczą działalność gospodarczą na zasadach ogólnych i preferencyjnych, z zastosowaniem „ulgi na start” oraz „małego Zusu”
	+ -umowa zlecenia zawarta z osobą przebywającą na urlopie macierzyńskim, wychowawczym, bezpłatnym
* Zasady ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu zawieranych umów zlecenia:
	+ - sumowanie przychodów w podstawie wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne
	+ - oskładkowanie umów zlecenia w trakcie i po ustaniu tytułu ubezpieczenia
* Zasady postępowania w celu prawidłowego ustalenia zbiegu tytułów do ubezpieczeń w związku z zawieraniem umów zlecenia
	+ - dokumentacja umożliwiająca ustalenie tytułu podlegania ubezpieczeniom zleceniobiorcy
	+ - postępowanie w przypadku błędnego ustalenia zbiegu tytułów do ubezpieczeń
	+ - w jakich przypadkach ZUS ustali zbieg tytułów do ubezpieczeń zleceniobiorcy
	+ - korygowanie dokumentów
* Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych–
	+ obowiązki i zwolnienia, z których może skorzystać płatnik składek w związku z zatrudnieniem pracownika oraz zawieraniem umów cywilnoprawnych
* Zasiłki z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa przysługujące zleceniobiorcom, ustalenie podstawy wymiaru zasiłku dla zleceniobiorcy oraz pracownika, z którym zawarto umowę cywilnoprawną ( zlecenia/dzieło).
* Oprócz ogłoszonych szkoleń realizujemy również szkolenia dedykowane /integracyjne dla firm/instytucji z zakresu prawa pracy, ZUS, podatki, BHP itp.

Więcej informacji pod linkiem : https://szkolenia-css.pl/szkolenia-dedykowane/

* Konsultacje telefoniczne – bieżąca pomoc prawna z prawa pracy

**Kontakt pod mailem** **biuro@szkolenia-css.pl**

**oraz nr tel. 722 211 771 lub 721 649 991**

|  |
| --- |
| **CENTRUM SZKOLEŃ SPECJALISTYCZNYCH Tel.** 721 649 991 **www.szkolenia-css.pl Tel. (**17) 7851961 **mail:** szkolenia@szkolenia-css.pl |

 **Fax: (**17) 78 52179