

TBP

DOHODA O PROVEDENÍ PRÁCE

Smluvní strany

North Carolina State University se sídlem Watauga Club Drive 20, Raleigh, Severní Karolína, 27695-7001, USA jednající prostřednictvím

North Carolina State University, organizační složka se sídlem Michalská 430/3, 110 00 Praha 1, IČ: 276 42 178 zaps. do obch. rejstří. vedeného Městským soudem v Praze, odd. A, vložka 56261, jejímž jménem jedná Peter Kjaer, vedoucí organizační složky

dále jen „zaměstnavatel“ a

Jméno a příjmení: PETR JANEČEK
Adresa: CHARLES DE GAULLE 7/538 PRAHA 6
Rodné číslo (datum narození): 48 1014 / 0349
Číslo účtu (při bank. platbě): 1182642083 / 0800

dále jen „zaměstnanec“

uzavírají tuto dohodu o provedení práce podle § 75 zákoníku práce v platném znění

Sjednaný úkol: LECTURE
Práce proběhne v (stačí měsíc): JUNOR 2014
Odměna (celková s daní): 1500,-

1. Celkový rozsah práce nepřesáhne 300 hodin.
2. Zaměstnanec je povinen vést evidenci docházky, kterou na vyžádání předloží pan Peter Kjaer. Odměna je splatná v hotovosti po odevzdání sjednaného úkolu.
3. Místo výkonu práce je Praha. Zaměstnanec bude konat práci osobně.
4. Zaměstnavatel seznámil zaměstnance s předpisy vztahujícími se na výkon jeho práce, zejména s předpisy k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci. Zaměstnanec odpovídá za škodu způsobenou porušením povinností při výkonu práce nebo v přímé souvislosti s ní.
5. Zaměstnavatel může od dohody odstoupit, jestliže pracovní úkol nebude proveden ve lhůtě nebo kvalitě, která byla sjednána. Zaměstnanec může od dohody ustoupit, nemůže-li pracovní úkol provést proto, že mu zaměstnavatel nevytvořil sjednané podmínky.
6. Z této dohody nevznikají zaměstnanci vůči zaměstnavateli žádné právní nároky. Zaměstnanec nebude ani nemocensky ani důchodově pojištěn. Po převzetí práce a proplacení smluvené částky nevzniknou oboustranně žádné závazky.
7. O dalších povinnostech zaměstnance a zaměstnavatele souvisejících s uzavřením této dohody platí ustanovení §77 zákoníku práce.


podpis zaměstnavatele

V Praze dne 6. 2. 2014

Peter Kjaer, zaměstnavatel

POTVRZENÍ O PŘEVZETÍ ODMĚNY

#VALUE!

ve výši

Jméno a příjmení:
Adresa:
Rodné číslo (datum narození):

V Praze dne

podpis zaměstnance