**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS**

DO UMOWY ZLECENIA / O DZIEŁO

**DANE OSOBOWE ZLECENIOBIORCY / WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwisko …………………………………………………………………………. | 2. Imię (imiona) …………………………………….……….…………… |
| 3. Data i miejsce urodzenia: ………………………………………………… | 4. Nr dowodu osobistego …………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6. Dla celów podatkowych posługuję się numerem NIP1:

**1 *W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą, zarejestrowanych podatników VAT i płatników podatków lub składek ZUS - zgodnie z art. 3.1 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 869 ze zm.) - wpisać NIP***

**ADRES ZAMIESZKANIA ( do celów podatkowych)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Gmina: .............................................................................. | 2. Ulica: .................................................................................. |
| 3. Nr domu: ........................................................................... | 4. Nr mieszkania: ................................................................... |
| 5. Miejscowość: ..................................................................... | 5. Kod pocztowy: ................................................................... |

**ADRES KORESPONDENCYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Gmina: .............................................................................. | 2. Ulica: .................................................................................. |
| 3. Nr domu: ........................................................................... | 4. Nr mieszkania: ................................................................... |
| 5. Miejscowość: ..................................................................... | 5. Kod pocztowy: ................................................................... |

**POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE ZLECENIOBIORCY / WYKONAWCY**

1. Oddział NFZ: ..........................................................................................................................................................................
2. Urząd Skarbowy właściwy w sprawie podatku dochodowego: (zgodny z adresem zamieszkania) ................................................................................................................................................................................................
3. Nr konta bankowego: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Nr telefonu Zleceniobiorcy / Wykonawcy: ............................................................................................................................
5. Adres e-mail Zleceniobiorcy / Wykonawcy: …………………………..……………………………………..………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY / WYKONAWCY:**

Niniejszym oświadczam, że:

1. **Nie jestem/jestem**\* jednocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej w zakładzie pracy: ………….

……………………………………………………………………………………………………..…., w okresie od ……………………. do ………………….., a moje wynagrodzenie ze stosunku pracy, w kwocie brutto wynosi:

* co najmniej minimalne wynagrodzenie,
* mniej niż minimalne wynagrodzenie.

1. W czasie wykonywania umowy zlecenie / o dzieło, której dotyczy oświadczenie, **nie przebywam/przebywam**\* na urlopie **bezpłatnym/związanym z rodzicielstwem/wychowawczym**\* przyznanym w okresie od …………………… do ……………………… .
2. **Nie jestem/jestem\*** jednocześnie ubezpieczony (ubezpieczenie emerytalne i rentowe), jako osoba wykonująca inną umowę zlecenia, agencyjną lub pracę nakładczą w okresie od ………................... do .............................., a wynagrodzenie

z tej umowy **przekracza/nie przekracza\*** minimalnego wynagrodzenia za pracę.

1. **Nie jestem/jestem\*** ubezpieczony (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt 1 i 3 (np. działalność gospodarcza, KRUS) ……………………………………………………………………………………………… (podać tytuł).
2. **Nie jestem/jestem**\* osobą bezrobotną i zarejestrowaną w Urzędzie Pracy, **z prawem/bez prawa\*** do zasiłku dla bezrobotnych.
3. **Nie jestem/jestem**\* **uczniem** **szkoły ponadgimnazjalnej/szkoły ponadpodstawowej/studentem\*** w wieku do 26 lat. **\*\***)
4. **Nie chcę/chcę\***, aby moje przychody zostały objęte zwolnieniem z PIT (zerowy podatek).
5. **Nie jestem/jestem**\* uczestnikiem studiów doktoranckich.
6. **Nie jestem/jestem**\* **emerytem/rencistą**\* nr i data świadczenia …………………………………………………………………..…………………….
7. Prowadzę działalność gospodarczą **nie/tak**\* i opłacam z tego tytułu składki na ubezpieczenie społeczne na warunkach **ogólnych/preferencyjnych**\*.
8. Oświadczam, że przedmiot umowy **nie wchodzi/wchodzi**\* w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.
9. **Nie wnioskuję/wnioskuję**\* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem (na koszt Zleceniobiorcy):

* chorobowym,
* emerytalnym i rentowym.

1. **Nie posiadam/posiadam**\* orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu **lekkim/umiarkowanym/znacznym**\*, wydane na okres od ……………….……… do …………..…………….
2. Limit kosztów autorskich zastosowanych w bieżącym roku **nie przekracza/przekracza\*** ograniczenie roczne. Dotychczas zastosowano …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

***\*)*** *niepotrzebne skreślić*

***\*\*)*** *status ucznia ma osoba do 31 sierpnia roku, w którym kończy szkołę.*

*Status studenta ma osoba w okresie, w którym się kształci i nie ukończyła 26 lat.*

*Statusu studenta nie zachowuje osoba, która ukończyła studia I stopnia licencjackie lub inżynierskie. Status studenta osoba   
 ta uzyskuje ponownie od 1 października, gdy rozpoczyna studia uzupełniające.*

Potwierdzam, że treść niniejszego oświadczenia jest zgodna ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej z tytułu podania nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

Zobowiązuję się poinformować Zleceniodawcę o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w terminie **5 dni** od daty ich powstania, poprzez ponowne złożenie oświadczenia z dopiskiem **aktualizacja** i podkreśleniem zmienianych danych, pod rygorem ponoszenia odpowiedzialności prawnej i finansowej za niedopełnienie tego obowiązku. W przypadku niepoinformowania w stosownym czasie o zmianie danych, jeżeli brak tych informacji spowoduje konsekwencje finansowe dla Zleceniodawcy, zobowiązuję się do ich pokrycia w pełnej wysokości.

…….......................................................................................

*data i czytelny podpis Zleceniobiorcy / Wykonawcy*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zawarcia i realizacji umowy cywilnoprawnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

…….......................................................................................

*data i czytelny podpis Zleceniobiorcy / Wykonawcy*