***OŚWIADCZENIA (DO UMOWY ZLECENIA)***

1. ***OŚWIADCZENIE DO CELÓW PODATKOWYCH***

***WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI LUB W FORMIE ELEKTRONICZNEJ*** rejestracja/zmiana\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** | | **Imię** | | | |
| **PESEL** | | **NIP\*** | | | |
| **Data urodzenia** | **Obywatelstwo** | **Wykształcenie/tytuł naukowy** | | | |
| **Dane kontaktowe[[1]](#footnote-1):**  **NR TELEFONU (prywatnego)…………………………………………………………………………………………..**  **ADRES MAILOWY (prywatny)…………………………………………………………………………………………** | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| **Kraj** | **Ulica** | | **Nr domu** | **Nr mieszkania** | |
| **Miejscowość** | **Kod pocztowy** | | **Poczta** | | |
| **Województwo** | **Powiat** | | **Gmina/Dzielnica** | | |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY - *jeżeli jest inny niż adres zamieszkania*** | | | | | |
| **Kraj** | **Ulica** | | **Nr domu** | | **Nr mieszkania** |
| **Miejscowość** | **Kod pocztowy** | | **Poczta** | | |
| **Województwo** | **Powiat** | | **Gmina/Dzielnica** | | |
| **URZĄD SKARBOWY** | | | | | |
| **Urząd Skarbowy (nazwa/adres)** | | | | | |
| **FORMA PŁATNOŚCI** | | | | | |
| Proszę o przelew mojego wynagrodzenia i innych świadczeń pieniężnych na rachunek  \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ | | | | | |
| * **Jestem REZYDENTEM POLSKI[[2]](#footnote-2)** * **Jestem NIEREZYDENTEM POLSKI, JESTEM REZYDENTEM[[3]](#footnote-3)**………………………….   *(proszę wpisać jakiego kraju)* | | | | | |

1. ***OŚWIADCZENIE DO CELÓW ROZLICZEŃ Z ZUS***

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UBEZPIECZENIOWE** | |
| **Emerytura/renta**\*   * osoba, która nie ma ustalonego prawa do emerytury/renty\*\* * osoba, która ma ustalone prawo do emerytury/renty\*\* | Numer emerytury/renty |
| Termin przyznania emerytury/renty (od-do) |
| Organ wypłacający emeryturę/rentę –nazwa oddziału ZUS/KRUS | Adres organu wypłacającego emeryturę/rentę |
| **Stopień niepełnosprawności**\*  **NIE / TAK\*\*:**  **LEKKI / UMIARKOWANY / ZNACZNY\*\*** | Data wydania orzeczenia:…………………………….  przyznane na okres (od – do) ……………………….. |
| **Kod oddziału NFZ** |  |
| **OŚWIADCZAM, ŻE\*\*:** | |
| * **Nie posiadam żadnego tytułu do ubezpieczenia ZUS** | |
| ***UMOWA O PRACĘ W UKSW*** | |
| * **Jestem zatrudniony w UKSW na podstawie stosunku pracy** (mianowanie, umowa o pracę).   Aktualnie przebywam na urlopie:   * macierzyńskim*/*rodzicielskim*\**- okres urlopu: od……………….do…………… * wychowawczym/bezpłatnym\*- okres urlopu: od ……………… do…………… | |
| ***DODATKOWA UMOWA O PRACĘ POZA UKSW*** | |
| * **Jestem zatrudniony w innym niż UKSW podmiocie** gospodarczym **na podstawie stosunku pracy** tj. umowy o pracę lub równorzędnej w Polsce w wymiarze…..etatu na podstawie umowy zawartej: * od dnia……………..na czas nieokreślony * na czas określony od……………..….….. do……………………… * Oświadczam, że w umowie o pracę mam zagwarantowane miesięczne wynagrodzenie brutto, które jest*:* * niższe od minimalnego wynagrodzenia * równe lub wyższe od kwoty minimalnego wynagrodzenia * Oświadczam, że aktualnie z tytułu ww. umowy przebywam na urlopie: * macierzyńskim/rodzicielskim*\** - okres urlopu: od ……………do…………… * wychowawczym/bezpłatnym\* - okres urlopu: od …………….do …………..     *W załączeniu przedstawiam zaświadczenie. W przypadku zatrudnienia w różnych podmiotach, na różne okresy - zaświadczenie należy złożyć oddzielnie od każdego z nich.* | |
| ***DODATKOWE ZLECENIA POZA UKSW*** | |
| * Oświadczam, że poza UKSW wykonuje pracę na podstawie umowy (należy wpisać umowy, z których osoba podlega składkom na ubezpieczenie emerytalno-rentowe): * zlecenia na okres*:* od……………….. …do………………… * zlecenia na okres*:* od…………………. .do………………… * o pracę nakładczą na okres od: ……… ..do ……………… * umowy agencyjnej na okres od: ……….do………. * innej: (*wpisać jakiej*)……………………………… na okres od …………do …………………   i z tytułu ww. umowy jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe).  Miesięczne wynagrodzenie z tego tytułu w kwocie brutto lub suma wynagrodzeń z tytułu zawartych umów miesięcznie jest:   * niższe od minimalnego wynagrodzeni * równe lub wyższe od kwoty minimalnego wynagrodzenia   *W załączeniu przedstawiam zaświadczenie. W przypadku zatrudnienia w różnych podmiotach, na różne okresy - zaświadczenie należy złożyć oddzielnie od każdego z nich*. | |
| ***DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA*** | |
| * **Jestem już ubezpieczona/ny** (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) **z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej**, której rodzaj nie pokrywa się z rodzajem pracy wykonywanej z tytułu tej umowy zlecenia. Składki ZUS odprowadzam na zasadach: * ogólnych * preferencyjnych   W ramach prowadzonej działalności **podstawa wymiaru składek** (na ubezpieczenie emerytalne i rentowe) wynosi:   * co najmniej minimalne wynagrodzenie * mniej niż minimalne wynagrodzenie     ***WAŻNE:******Jeżeli przedmiot działalności gospodarczej pokrywa się z rodzajem wykonywanej pracy z tytułu umowy zlecenie, wówczas jest to umowa z podmiotem gospodarczym rozliczanym na odrębnych zasadach***. | |
| ***INNE*** | |
| * **Jestem studentem** (nie dotyczy uczestników studiów doktoranckich i podyplomowych) lub **uczniem** (szkoły ponadpodstawowej) i nie ukończyłem/am 26 lat. ***W załączeniu przedstawiam aktualne zaświadczenie ze szkoły/uczelni.*** | |
| * **Jestem doktorantem,** wysokość stypendium przekracza/nie przekracza\*\* wysokość miesięcznego minimalnego wynagrodzenia brutto | |
| * **Jestem osobą duchowną**, **za którą instytucja kościelna odprowadza składki** **ZUS.**  Składki są odprowadzane od dnia………………. do nadal. | |
| * **Jestem osobą duchowną, która samodzielnie odprowadza składki** **ZUS**.   Składki są odprowadzane od dnia………………. do nadal. | |
| * **Z tytułu sprawowanej funkcji** (prokurator, sędzia, funkcjonariusz służb mundurowych) **nie podlegam ubezpieczeniom społecznym** na podstawie ustawy systemowej | |
| Oświadczam, że powyższe oświadczenie wypełniłam/łem zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym.  Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy co może skutkować w szczególności obowiązkiem wynagrodzenia szkody poniesionej z tego tytułu przez UKSW.  Oświadczam, iż o **wszelkich zmianach** dotyczących treści niniejszych oświadczeń, mających w szczególności wpływ na naliczenie składek ZUS zawiadomię Zleceniodawcę niezwłocznie, w ciągu 3 dni składając nowe oświadczenie (z zaznaczeniem „zmiana”).  Oświadczam, że gdyby podane przeze mnie dane okazały się **błędne**, co skutkowałoby koniecznością uregulowania dodatkowych **składek wobec ZUS zobowiązuję się do ich pokrycia** wraz z odsetkami naliczanymi zarówno od składek po stronie zleceniodawcy jak i zleceniobiorcy.  **Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia** 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 (Dz. Urz. UE L 119 **z 2016 r.) oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią informacji dot. przetwarzania danych osobowych dostępną na stronie internetowej UKSW https://uksw.edu.pl/pracownicy/obsluga-spraw-pracowniczych/druki-i-formularze/**  **……………………......... ….……………………**  Data Czytelny podpis | |

\* *Niewłaściwe skreślić****. O zmianach dot. danych zawartych w nieniejszym oświadczeniu należy poinformowac w ciągu 3 dni składając nowe oświadczenie.***

*\*\*Proszę wpisywać znak “x” we właściwe okno*

1. Informacje te są niezbędne celem zapewnienia kontaktu w sprawach dot. obsługi umowy cywilnoprawnej oraz w celu dokonywania rozliczeń publiczno-prawnych w szczególności przesłania informacji rocznej PIT. Udostępniając wskazane dane wyrażam zgodę na ich przetwarzanie. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Rezydent** to osoba, która posiada na terytorium Polski centrum interesów życiowych osobistych lub gospodarczych. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Nierezydent** to osoba, która nie ma miejsca zamieszkania w Polsce w rozumieniu przepisów podatkowych. [↑](#footnote-ref-3)