

**OŚWIADCZENIE
DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS
DO UMOWY ZLECENIA/DZIEŁO**

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL:

Numer dowodu osobistego

Adres zameldowania:.....

.....

Adres zamieszkania dla celów podatkowych:

.....

.....

Numer konta bankowego:

Urząd Skarbowy:

Oddział NFZ:

Jako Zleceniobiorca/Wykonawca umowy oświadczam, że:

1. Nie jestem/Jestem* jednocześnie zatrudniona(y) na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej w okresie od do, a moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:

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

W czasie wykonywania umowy zlecenie, której dotyczy oświadczenie nie przebywam/przebywam* na urlopie bezpłatnym/wychowawczym/macierzyńskim przyznanym w okresie od do

2. Nie jestem/Jestem* jednocześnie już ubezpieczona(y) (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną w okresie od do, wynagrodzenie z tej umowy przekracza/nie przekracza* minimalnego wynagrodzenia za pracę.

3. Nie jestem/Jestem* już ubezpieczona(y) (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt 1 i 2 (np. działalność gospodarcza, KRUS)

* – *nieprawidłowe skreślić*

..... (podać tytuł).

4. Nie jestem/Jestem* emerytem lub rencistą – nr decyzji ZUS i data jego przyznania

5. Nie posiadam/Posiadam* orzeczenie o lekkim/umiarkowanym/znacznym* stopniu

niepełnosprawności wydane na okres od do

6. Nie jestem/Jestem* uczniem lub studentem (przedłożyć potwierdzenie).

7. Nie jestem/Jestem* zarejestrowana(y) jako osoba bezrobotna.

8. Nie jestem/Jestem* objęta(y) ubezpieczeniem społecznym z innego tytułu.

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:

chcę/ nie chcę* być objęta(y) dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym,

chcę/ nie chcę* być objęta(y) dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym.

9. Nie chcę/Chcę*, aby moje przychody zostały objęte zwolnieniem z PIT.

10. Posiadam/Nie posiadam* certyfikat rezydencji podatkowej wydany na okres od
do

11. Limit kosztów autorskich zastosowanych w bieżącym roku przekracza/nie przekracza*
ograniczenia rocznego. Dotychczas zastosowano

.....
(podpis wykonawcy/zleceniobiorcy)

O wszelkich zmianach w odniesieniu do powyższego oświadczenia zobowiązuję się powiadomić
Zleceniodawcę niezwłocznie, najpóźniej w ciągu 3 dni od daty zaistnienia zmiany.

.....
(podpis wykonawcy/zleceniobiorcy)

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
uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
(podpis wykonawcy/zleceniobiorcy)