

Oświadczenie dla celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS do umowy zlecenia / dzieła

Data wypełnienia r.

Imiona.....Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....
Nazwisko Nazwisko rodowe.....
Pesel.....
Nr konta bankowego:

Adres zamieszkania

Adres zameldowania.....
(powiat, gmina, kod, miejscowość, nr domu i lokalu)

Adres zamieszkania.....
(powiat, gmina, kod, miejscowość, nr domu i lokalu)

Urząd Skarbowy:

Nazwa i adres

Oddział NFZ.....

1. Oświadczam, że:

- jestem / nie jestem* zatrudniony jako pracownik etatowy w na pełny / niepełny etat*,
na czas nieokreślony / określony* w terminie do i uzyskuję z tego tytułu:
co najmniej minimalne wynagrodzenie, niższe od minimalnego, wyższe od minimalnego wynagrodzenia*
 - nie otrzymuję/ otrzymuję* rentę numer w
 - posiadam/ nie posiadam* orzeczenie o niepełnosprawności w stopniuwydane na
okres od..... do.....,
 - nie otrzymuję/ otrzymuję* emeryturę numer w
 - nie mam/ mam* jednocześnie inny tytuł do ubezpieczeń - umowa zlecenie / działalność gospodarcza*
od do..... - od których odprowadzane są składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne,
 - jestem / nie jestem* studentem do 26 roku życia (dołączyć kserokopię aktualnej legitymacji),
 - jestem / nie jestem* zarejestrowana/y jako osoba bezrobotna,
 - wnoszę / nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym oraz o zgłaszanie / nie
zgłaszanie* mnie do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego/zdrowotnego.
2. Chcę/ nie chcę*, aby moje przychody zostały objęte zwolnieniem z PIT.
3. Posiadam / nie posiadam* certyfikat rezydencji podatkowej wydany na okres od.....do.....

Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.

Zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w trakcie trwania umowy zlecenia.

W przypadku podania błędnych informacji, a także nie przekazania informacji o zmianach danych, które mają wpływ na opłacanie składek społecznych zobowiązuję się zwrócić płatnikowi (Starostwu Powiatowemu w Złotoryi) opłacone przez niego do ZUS składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne i rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od powstałego zadłużenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez zleceniodawcę w celach ewidencyjnych, podatkowych, ubezpieczeniowych, sprawozdawczych.

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis