

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS
ZLECENIOBIORCY /WYKONAWCY

1. DANE PODSTAWOWE

1. Imię (imiona) i nazwisko:

.....

2. Data i miejsce urodzenia:

.....

3. Obywatelstwo:

.....

2. DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE

4. PESEL (jeśli posiadasz):

Jeżeli nie posiadasz numeru PESEL (obcokrajowiec, nierezydent), podaj:

- **Adres zamieszkania w kraju pochodzenia** (dokładny adres, w tym gmina, województwo, kraj):

.....

- **Dokument tożsamości** (typ, numer, data wydania, data ważności, organ wydający):

.....

5. **Adres zameldowania** (jeśli dotyczy):

.....

- Kod pocztowy, miejscowość, gmina, województwo, kraj:

- Ulica i numer domu/mieszkania:

6. **Adres zamieszkania (na cele podatkowe)** (jeżeli inny niż adres zameldowania / adres w kraju pochodzenia):

.....

- Kod pocztowy, miejscowość, gmina, województwo, kraj:

- Ulica i numer domu/mieszkania:

7. **Numer telefonu / e-mail** (opcjonalnie):

.....

8. **Numer rachunku bankowego** (do wypłaty wynagrodzenia):

.....

9. **Nazwa i adres właściwego Urzędu Skarbowego:**

.....

10. **Oddział NFZ** (jeśli dotyczy ubezpieczenia zdrowotnego):

.....

3. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SYTUACJI ZLECENIOBIORCY / WYKONAWCY

Instrukcja: Właściwe zaznacz (tak/nie) lub uzupełnij. Zbędne elementy skreśl.

1. **Zatrudnienie na umowę o pracę lub równoważną**

- Jestem / Nie jestem jednocześnie zatrudniony(-a) na podstawie umowy o pracę (lub równorzędnej) w okresie od do
- Wynagrodzenie ze stosunku pracy (brutto) wynosi:
 - ☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie
 - ☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie
- W czasie wykonywania niniejszej umowy **przebywam / nie przebywam** na urlopie bezpłatnym / wychowawczym / macierzyńskim w okresie od do

2. **Inne umowy zlecenia / agencyjne / praca nakładcza**

- Jestem / Nie jestem już ubezpieczony(-a) z tytułu innej umowy zlecenia lub pracy nakładczej od do
- Wynagrodzenie z tej umowy:
 - ☐ przekracza minimalne wynagrodzenie
 - ☐ nie przekracza minimalnego wynagrodzenia

3. **Inne tytuły do ubezpieczenia** (np. działalność gospodarcza, KRUS)

- Jestem / Nie jestem ubezpieczony(-a) z innego tytułu:
.....

4. **Emeryt / rencista**

- Jestem / Nie jestem emerytem / rencistą.

- Numer decyzji ZUS i data przyznania:

5. Niepełnosprawność

- Posiadam / Nie posiadam orzeczenie o lekkim / umiarkowanym / znacznym stopniu niepełnosprawności.
- Obowiązuje w okresie od do

6. Uczeń / student

- Jestem / Nie jestem uczniem lub studentem.

7. Status osoby bezrobotnej

- Jestem / Nie jestem zarejestrowany(-a) jako bezrobotny(-a).

8. Dobrowolne ubezpieczenia (ZUS)

- ☐ chcę / ☐ nie chcę być objęty(-a) dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym
- ☐ chcę / ☐ nie chcę być objęty(-a) dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym

4. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE OPODATKOWANIA

1. Zwolnienie z PIT

- Nie chcę / Chcę, aby moje przychody zostały objęte zwolnieniem z PIT (jeżeli uprawnienie wynika z przepisów, np. ulga dla młodych).

2. Certyfikat rezydencji podatkowej

- Nie posiadam / Posiadam certyfikat rezydencji podatkowej (ważny od do).

3. Koszty autorskie (jeśli dotyczą)

- Mój roczny limit kosztów autorskich **przekracza / nie przekracza** ustawowego ograniczenia.
- Dotychczas zastosowano koszty autorskie w kwocie:
.....

5. OŚWIADCZENIE DLA CELÓW USTALENIA WYSOKOŚCI ZALICZKI NA PODATEK DOCHODOWY

Oświadczam, że powyższe dane podaję zgodnie z prawdą, w celu prawidłowego ustalenia moich obowiązków podatkowych i ubezpieczeniowych związanych z wykonywaniem umowy zlecenia / o dzieło.

6. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu zawarcia i realizacji umowy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do zawarcia i realizacji umowy cywilnoprawnej (umowy zlecenia / umowy o dzieło), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2. Zgoda na przetwarzanie danych wykraczających poza zakres wymagany przepisami

☐ Wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wykraczających poza zakres określony przepisami prawa, jeśli zostały przeze mnie dobrowolnie podane.

3. Zgoda na przetwarzanie wizerunku (jeżeli dotyczy)

☐ Wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku (np. fotografie, nagrania) w celach związanych z działalnością informacyjną i/lub promocyjną Zleceniodawcy (np. identyfikacja, publikacje wewnętrzne, strona internetowa).

- Jestem świadomy(-a), że w każdej chwili mogę cofnąć tę zgodę.

4. Zgoda na kontakt mailowy

☐ Wyrażam zgodę na kontakt w sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy za pośrednictwem poczty elektronicznej na wskazany przeze mnie adres e-mail.

5. Zgoda na przesłanie deklaracji podatkowej elektronicznie

☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie deklaracji podatkowych (np. PIT-11) w formie elektronicznej na wskazany przeze mnie adres e-mail.

Data i podpis Zleceniobiorcy / Wykonawcy:

..... (miejscowość, data)

..... (czytelny podpis)