

**Oświadczenie osób mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ¹⁾
dla celów podatkowych, ubezpieczenia ZUS i realizacji umowy
(o dzieło/zlecenia na przygotowanie i realizację zajęć dydaktycznych z przysługującymi prawami autorskimi /
zlecenia*)**

Nazwisko i imiona
nazwisko rodowe
imiona rodziców.....
data i miejsce urodzeniaobywatelstwo
PESEL NIP seria i nr dowodu osobistego
nr paszportu (lub karty stałego pobytu) (dotyczy obcokrajowców)
Adres zamieszkania dla celów podatkowych: kod poczta
miejscowość.....gminapowiat
ulica nr domu nr mieszkania
województwo kraj
Adres do korespondencji: kod poczta
miejscowość..... gmina
ulicanr domu nr mieszkania
Oddział NFZ
Urząd Skarbowy adres US

§ 1

Wypełniają osoby będące etatowymi pracownikami ASP we Wrocławiu

Jestem pracownikiem ASP we Wrocławiu. Pracuję w
..... (nazwa jednostki organizacyjnej)

- Jestem nauczycielem akademickim /nie jestem nauczycielem akademickim ASP we Wrocławiu.*)
 Przebywam na urlopie: wychowawczym, bezpłatnym. Okres urlopu

§ 2

Wypełniają osoby nie będące pracownikami ASP we Wrocławiu

(Zaznaczyć znakiem X odpowiednią kratkę)

I. Jako Wykonawca umowy oświadczam, że:

1. Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej.
Moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:
- a) co najmniej minimalne wynagrodzenie,
 - b) mniej niż minimalne wynagrodzenie,
 - c) przebywam na urlopie: wychowawczym, bezpłatnym.

*) niepotrzebne skreślić

¹⁾ Za osobę mającą miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej uważa się osobę fizyczną, która posiada na terytorium RP centrum interesów osobistych lub gospodarczych, lub przebywa na terytorium RP dłużej niż 183 dni w roku podatkowym (art.3 ust.1a ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych Dz. U. z 2000r. nr 14, poz.176 z późn. zmianami).

2. Jestem jednocześnie już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą, umowę zlecenia lub agencyjną(podać termin umowy).
3. Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt 1 i 2 (np. działalność gospodarcza)..... (podać tytuł).
4. Jestem emerytem lub rencistą - nr świadczenia ZUS
Organ wypłacający świadczenieadres
5. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat.
6. Jestem doktorantką /em ASP we Wrocławiu.
7. Nie pracuję, nie jestem/jestem zarejestrowana /ny jako osoba bezrobotna w Rejonowym Urzędzie Pracy (adres urzędu)

II. Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:

1. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu (umowa zlecenia: ust. I/ punkty 1b,1c,4,6,7) chcę/ nie chcę*) być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
2. Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.
3. Nie chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.
4. Nie podlegam ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu (umowa o pracę, umowa o dzieło oraz umowa zlecenia: ust. I/ punkt 1a, 2, 3,5).

§ 3

Oświadczenie do celów zastosowania prawidłowego identyfikatora podatkowego:

1. Oświadczam, że prowadzę/nie prowadzę* działalność/ci* gospodarczą/ej*.
2. Oświadczam, że jestem/nie jestem* zarejestrowanym podatnikiem VAT.

§ 4

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia zawiadomię Zamawiającego/Zleceniodawcę w ciągu 3 dni składając nowe oświadczenie.

§ 5

Oświadczam, że w razie niedopełnienia obowiązku poinformowania Zleceniodawcy o zmianach i zdarzeniach mających wpływ na objęcie obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym i zdrowotnym ponosić będę konsekwencje finansowe w postaci opłacenia ze środków własnych części składek finansowanych przez ubezpieczonego, wraz z ewentualnymi odsetkami za zwłokę.

.....
data

.....
podpis Wykonawcy/Zleceniobiorcy

*) niepotrzebne skreślić