**OŚWIADCZENIE PRZYJMUJĄCEGO ZLECENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH   
I UBEZPIECZENIOWYCH DLA NIEREZYDENTÓW POLSKI**

Dot. umowy zlecenia nr ………………………………………………………

(nr kolejny umowy/kod jednostki organizacyjnej UW/rok)

**DANE OSOBOWE PRZYJMUJĄCEGO ZLECENIE:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwisko ……………………………………….  3. Imię ojca ..………………………….……...……  5. Data i miejsce urodzenia ………………..………  7. PESEL: ……………………………….…………[[1]](#footnote-1) | 2. Imię ……………………………………..………  4. Imię matki ………………...…………………….  6. Obywatelstwo …………………………….……. |

**ADRES ZAMIESZKANIA (do celów podatkowych):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Miejscowość .................................................... | 2. Ulica ...................................................................... |
| 3. Nr domu ........................................................... | 4. Nr mieszkania ….................................................... |
| 5. Kod pocztowy ................................................... | 6. Kraj ........................................................................ |

**OŚWIADCZENIE PRZYJMUJĄCEGO ZLECENIE DLA CELÓW UBEZPIECZENIOWYCH:**

Niniejszym oświadczam, że\*:

Jestem pracownikiem Uniwersytetu Warszawskiego zatrudnionym na podstawie umowy o pracę lub mianowania.

Przebywam na urlopie\*: **bezpłatnym/macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym** w okresie   
od ………………… r. do ………………. r. - ……………………………………..………………..……

(nazwa i adres pracodawcy)

Jestem zatrudniony poza Uniwersytetem Warszawskim: .............................................................................

(nazwa i adres pracodawcy, stanowisko)

w okresie od …………….. r. do .…….…….. r. na podstawie: …………………………………………….

(rodzaj umowy)

i osiągam z tego tytułu wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto **niższej/równej lub wyższej**\* od minimalnego wynagrodzenia za pracę, podlegające składkom na ubezpieczenia społeczne.

Nie jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę i nie zawarłem umowy cywilnoprawnej, z której wynika obowiązek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.

Jestem: **uczniem szkoły podstawowej/szkoły ponadpodstawowej/studentem I, II stopnia lub jednolitych studiów magisterskic**h\* w wieku do 26 lat. Do oświadczenia załączam zaświadczenie potwierdzające status **ucznia/studenta**\*.

Kształcę się\*:

na studiach doktoranckich, a przewód doktorski został wszczęty przed 30.04.2019 r.;

w szkole doktorskiej i osiągam z tego tytułu stypendium doktoranckie miesięcznie w kwocie brutto **niższej/równej lub wyższej\*** od minimalnego wynagrodzenia za pracę, podlegające składkom na ubezpieczenie społeczne.

Jestem: **emerytem/rencistą.\***

Prowadzę działalność gospodarczą której zakres nie pokrywa się z czynnościami wykonywanymi   
w ramach zawartej umowy zlecenia i opłacam z tego tytułu składki na ubezpieczenie społeczne na warunkach: **ogólnych/preferencyjnych\*.**

**Wnioskuję/nie wnioskuję\*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

**Wnioskuję/nie wnioskuję\*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalno-rentowym.

**Posiadam** orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu lekkim/umiarkowanym/znacznym\* na okres   
od ……………….……… r. do …………..……………. r.

**Potwierdzam, że treść niniejszego oświadczenia jest zgodna ze stanem faktycznym i jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej z tytułu podania nieprawdziwych danych lub zatajenia prawdy.**

**RODZAJ OBOWIĄZKU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**

Zgodnie z wytycznymi ZUS osoba, która wykonuje pracę najemną w kilku krajach UE jednocześnie ma obowiązek wystąpić o wydanie zaświadczenia A1 do instytucji zgodnej z miejscem zamieszkania. Jest to dokument, który wskazuje właściwe ustawodawstwo (kraj, w którym mają być odprowadzane składki).

W przypadku ustawodawstwa innego niż polskie, Przyjmujący Zlecenie przejmuje na siebie obowiązki płatnika   
i zobowiązany jest we własnym zakresie do powiadomienia właściwej instytucji ubezpieczeniowej w celu zgłoszenia zawartej umowy oraz do odprowadzania składek z tytułu umowy zlecenia na terytorium danego kraju. W powyższym przypadku kwota brutto zawartej umowy obejmuje całkowity koszt, tj. wraz z narzutem pracodawcy.

**RODZAJ OBOWIĄZKU PODATKOWEGO:**

1. Nr paszportu …………………………………………………….………….…………………………
2. Kraj wydania paszportu ………………………………………………….…………………..……..…
3. Oświadczam, że nie jestem rezydentem Polski i posiadam ograniczony obowiązek podatkowy w Polsce.
4. Oświadczam, że jestem rezydentem …………………………………………………………………….

(wskazać jakiego kraju)

1. Mój numer identyfikacyjny podatnika (TIN), ubezpieczenia w tym kraju to:

……………………………………………………………….……………………………………………

(wskazać numer służący do identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych uzyskany   
w kraju rezydencji)

W przypadku braku takiego numeru należy podać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość podatnika, uzyskanego w tym państwie.

1. Oświadczam, że przebywam na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej w roku podatkowym\*:

dłużej niż 183 dni

krócej niż 183 dni

1. Oświadczam, że\*:

dołączam certyfikat rezydencji i tym samym wnoszę o opodatkowanie zgodne z obowiązującą umową   
o unikaniu podwójnego opodatkowania między Rzeczpospolitą Polską, a państwem wskazanym w certyfikacie rezydencji;

nie dołączam certyfikatu rezydencji tym samym wnoszę o opodatkowanie przychodu zryczałtowanym podatkiem dochodowym od osób fizycznych w wysokości 20%, zgodnie z art. 29 ust. 1 pkt 1 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

**DANE NIEZBĘDNE DO WYKONANIA PRZELEWU ZAGRANICZNEGO:**

1. Imię i nazwisko odbiorcy: ……………………………………………..……………………………….
2. Adres beneficjenta: …………………………………………………………………..…………………
3. Kraj banku odbiorcy: …………………………………………………………………………………...
4. Numer IBAN: …………………………………………………………………………………………..
5. Kod BIC (SWIFT) banku odbiorcy: …………………………………………………………………....

………………........................................................

(data i czytelny podpis Przyjmującego Zlecenie)

**\* Właściwe zaznaczyć.**

1. W przypadku osób przebywających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w roku podatkowym dłużej niż 183 dni. [↑](#footnote-ref-1)