

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

Dot. umowy zlecenia nr
(nr kolejny umowy/kod jednostki organizacyjnej UW/rok)

DANE OSOBOWE PRZYJMUJĄCEGO ZLECENIE:

1. Nazwisko: **KOWALSKI** 2. Imię: **JAN**
3. PESEL: **55 01 02 03 04 5** 4. Obywatelstwo: **POLSKIE**

ADRES ZAMIESZKANIA:

1. Miejscowość: **WARSZAWA** 2. Ulica: **MARSZAKKOWSKA**
3. Nr domu: **1** 4. Nr mieszkania: **1**
5. Kod pocztowy: **00-001**

POZOSTAŁE DANE:

1. Oddział NFZ:
2. Urząd Skarbowy właściwy w sprawie podatku dochodowego: **I US W-WA ŚRÓDMIEŚCIE**

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: **SP NR 1, UL. PIĘKNA 2, 01-001 W-WA**

(nazwa i adres pracodawcy, stanowisko)

w okresie od dnia **05.09.2025** r. na czas nieokreślony**/określony** do dnia r. na podstawie umowy o pracę lub mianowania i osiągam z tego tytułu wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto*:

☐ niższej ☐ równej lub wyższej

od minimalnego wynagrodzenia za pracę, podlegającą składkom na ubezpieczenia społeczne.

☐ Świadczę usługi w ramach umowy zlecenia:

(nazwa i adres Dającego Zlecenie)

**Oświadczenie Przyjmującego Zlecenie dla celów podatkowych
i ubezpieczeniowych dla rezydentów Polski**

BPR styczeń 2024

*** * NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

*** WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ**

w okresie od r. do r. 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 magisterskich**

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**

1. ☐ **Wnioskuje** ☐ **nie wnioskuje** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

2. ☐ **Wnioskuje** ☐ **nie wnioskuje** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalno-rentowym.

3. **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.

→ wypełnić zgodnie z preferencjami

19.02.2024 Jan Kowalski
(data i czytelny podpis Przyjmującego Zlecenie)

* Właściwe zaznaczyć.

** Niepotrzebne skreślić.

**Oświadczenie Przyjmującego Zlecenie dla celów podatkowych
i ubezpieczeniowych dla rezydentów Polski**

BPR styczeń 2024