

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

### DANE OSOBOWE PRZYJMUJĄCEGO ZLECENIE:

- |                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| 1. Nazwisko .....                 | 2. Imię .....         |
| 3. Imię matki.....                | 4. Imię ojca .....    |
| 5. Data i miejsce urodzenia ..... | 6. Obywatelstwo ..... |

### ZAGRANICZNY 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:

1. Jestem pracownikiem Uniwersytetu Warszawskiego zatrudnionym na podstawie umowy o pracę lub mianowania.
2. Przebywam na urlopie\*: **bezpłatnym/macierzyńskim/rodzielskim/wychowawczym** w okresie od..... do .....
3. Jestem zatrudniony poza Uniwersytetem Warszawskim: .....  
(nazwa i adres pracodawcy, stanowisko)  
w okresie od ..... do ..... na podstawie: ..... i osiągam z tego tytułu  
(rodzaj umowy)  
wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto **niższej/równej lub wyższej\*** od minimalnego wynagrodzenia za pracę, podlegające składkom na ubezpieczenia społeczne.
4. Jestem osobą bezrobotną.
5. 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\***.
6. Jestem uczestnikiem studiów doktoranckich.
7. Jestem: **emerytem/rencistą\***
8. Prowadzę działalność gospodarczą i opłacam z tego tytułu składki na ubezpieczenie społeczne na warunkach: **ogólnych/preferencyjnych\***. Oświadczam, że przedmiot umowy: **wchodzi/nie wchodzi\*** w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.
9. **Wnioskuje/nie wnioskuje\*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
10. **Wnioskuje/nie wnioskuje\*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalno-rentowym.
11. **Posiadam** orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu lekkim/umiarkowanym/znacznym\* na okres od ..... do .....

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

Zobowiązuję się poinformować Dającego Zlecenie o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w terminie 3 dni od daty ich powstania, poprzez ponowne złożenie oświadczenia z dopiskiem „Aktualizacja” i uzupełnieniem tej części oświadczenia, która uległa zmianie, wraz ze wskazaniem daty w której nastąpiła zmiana danych, pod rygorem ponoszenia odpowiedzialności prawnej i finansowej za niedopełnienie tego obowiązku. Odpowiedzialność karna skarbową za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. W przypadku niepoinformowania w stosownym czasie o zmianie danych, jeżeli brak tych informacji spowoduje koszty finansowe dla Uniwersytetu Warszawskiego, zobowiązuję się do ich pokrycia w pełnej wysokości z własnych środków.

## **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 odprowadzania składek z tytułu umowy zlecenia na terytorium danego kraju.

## **RODZAJ OBOWIĄZKU PODATKOWEGO**

1. Nr paszportu .....
2. Kraj wydania paszportu .....
3. Nr karty stałego/czasowego pobytu ..... (dołączyć kserokopię)

- 1) Oświadczam, że nie jestem rezydentem Polski i posiadam ograniczony obowiązek podatkowy w Polsce.
- 2) Oświadczam, że jestem rezydentem .....  
(wpisać jakiego kraju)
- 3) Mój numer identyfikacyjny podatnika (TIN), ubezpieczenia w tym kraju to:

.....  
(wpisać 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.

- 4) Oświadczam, że przebywam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w roku podatkowym\*:

- dłużej niż 183 dni
- krócej niż 183 dni

- 5) Oświadczam, że\*:

- dołączam certyfikat rezydencji i tym samym wnoszę o opodatkowanie zgodne z obowiązującą umową o unikaniu podwójnego opodatkowania między Rzeczypospolitą 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.

.....  
data i czytelny podpis Przyjmującego Zlecenie

\* Właściwe zaznaczyć

---

## **DANE NIEZBĘDNE DO WYKONANIA PRZELEWU ZAGRANICZNEGO:**

1. Imię i nazwisko odbiorcy: .....
2. Adres beneficjenta: .....
3. Kraj banku odbiorcy: .....
4. Waluta, w której ma być wykonany przelew: .....
5. Numer IBAN: .....
6. Kod BIC (SWIFT) banku odbiorcy: .....

.....  
data i czytelny podpis Przyjmującego Zlecenie