

OŚWIADCZENIE PRZYJMUJĄCEGO ZLECENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIOWYCH DLA NIEREZYDENTÓW POLSKI

DANE OSOBOWE PRZYJMUJĄCEGO ZLECENIE:

1. Nazwisko
2. Imię
3. Imię matki
3. Imię ojca
2. Data i miejsce urodzenia

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/rodzicielskim/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 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 NIEZBEDNE 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