

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS
DO UMOWY ZLECENIA**

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia..... **PESEL:**

Numer paszportu lub dowodu osobistego

Adres zameldowania:.....

.....

Adres zamieszkania na cele podatkowe:

.....

Numer konta bankowego:

Urząd Skarbowy:

Oddział NFZ:

Jako Zleceniobiorca umowy oświadczam, że:

1. Nie jestem/Jestem* jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej w okresie od do..... ,
a moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:

☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie,

☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie.

W czasie wykonywania umowy zlecenie, której dotyczy oświadczenie nie przebywam/przebywam*

na urlopie bezpłatnym/wychowawczym/macierzyńskim przyznanym w okresie od do

2. Nie jestem/Jestem* jednocześnie już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako

osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną w okresie od do..... , wynagrodzenie z tej umowy przekracza/nie przekracza* minimalnego wynagrodzenia za pracę.

3. Nie jestem/Jestem* już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt 1 i 2 (np. działalność gospodarcza, KRUS)

..... (podać tytuł).

* – *nieprawidłowe skreślić*

4. Nie jestem/Jestem* emerytem lub rencistą
5. Nie posiadam/Posiadam* orzeczenie o lekkim/umiarkowanym/znacznym* stopniu niepełnosprawności wydane na okres od do
6. Nie jestem/Jestem* uczniem lub studentem.
7. Nie jestem/Jestem* zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna.
8. Nie jestem/Jestem* objęta/ty ubezpieczeniem społecznym z innego tytułu.
- Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:
- ☐ chcę/ nie chcę* być objęta/ty dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym,
- ☐ chcę/ nie chcę* być objęta/ty dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym.
9. Nie chcę/Chcę*, aby moje przychody zostały objęte zwolnieniem z PIT.
10. Posiadam/Nie posiadam* certyfikat rezydencji podatkowej wydany na okres od do
11. Limit kosztów autorskich zastosowanych w bieżącym roku przekracza/nie przekracza* ograniczenia rocznego.
- Dotychczas zastosowano

.....
(data i podpis zleceniobiorcy)

* – *nieprawidłowe skreślić*