

OŚWIADCZENIE do umowy cywilnoprawnej

do celów podatkowych i ubezpieczeniowych

Nazwisko Imiona 1) 2)

Data urodzenia Obywatelstwo

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr paszportu.....Nr karty stałego pobytu..... (wypełniają obcokrajowcy)

Numer rachunku bankowego:

Nazwa banku:

Adres zamieszkania

Organem podatkowym właściwym miejscowo w sprawach należnego za dany rok podatkowego podatku dochodowego od osób fizycznych dla podatników, którzy zmienili miejsce zamieszkania lub pobytu, wskutek czego właściwy stał się organ podatkowy inny niż dotychczasowy- **jest organ podatkowy według miejsca zamieszkania lub pobytu w ostatnim dniu roku podatkowego**, a gdy zamieszkanie lub pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ustał przed tym dniem- według ostatniego miejsca zamieszkania lub pobytu na jej terytorium.

Województwo..... Powiat Gmina

Ulica nr domu nr mieszkania

Miejscowość Kod pocztowy Poczta

Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia

Urząd Skarbowy.....

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zamieszkania)

Województwo Powiat Gmina

Ulica nr domu nr mieszkania

Miejscowość Kod pocztowy Poczta

Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia

Urząd Skarbowy.....

Oświadczam, jako Zleceniobiorca umowy

zawartej od dnia do dnia..... że:

1. **TAK / NIE*** jestem równocześnie zatrudniony/a na podstawie **umowy o pracę**

Wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:

co najmniej minimalne wynagrodzenie - (**tj. 4806 zł brutto od 01.01.2026 r.**)

mniej niż minimalne wynagrodzenie

TAK / NIE* przebywam na urlopie macierzyńskim/wychowawczym/bezpłatnym

od.....do.....

2. **TAK / NIE***) jestem objęty/a obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z **tytułu umowy zlecenia** (inne niż w Akademii Śląskiej) zawartej na okres od.....do.....

Wynagrodzenie z tytułu umowy zlecenie w każdym miesiącu w kwocie brutto wynosi:

co najmniej minimalne wynagrodzenie - (**tj. 4806 zł brutto od 01.01.2026 r.**)

3. **TAK / NIE*** prowadzę działalność gospodarczą i opłacam składki ZUS

standardowe preferencyjne

4. **TAK / NIE*** jestem: emerytem rencistą

5. **TAK / NIE*** posiadam orzeczenie/a o niepełnosprawności:

lekki umiarkowany znaczny

6. **TAK / NIE*** jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej/studentem i nie ukończyłem/am 26 lat

(nazwa i adres uczelni).....

UWAGA - Zleceniobiorca może przystąpić do **DOBROWOLNYCH** ubezpieczeń społecznych

TAK / NIE* proszę o objęcie mnie dobrowolnym, ubezpieczeniem chorobowym.

TAK / NIE* proszę o objęcie mnie dobrowolnym emerytalno-rentowym.

Oświadczam, iż wszystkie podane przez mnie wyżej dane są zgodne ze stanem rzeczywistym, a w razie ich niezgodności ponoszę wszelką odpowiedzialność z tego tytułu.

Oświadczam również, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę na piśmie niezwłocznie po ich zaistnieniu, jeśli zmiany nastąpią w trakcie wykonywania zlecenia.

Upoważniam Zleceniodawcę do dokonywania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi.

Jeśli na skutek podania informacji niezgodnych ze stanem faktycznym lub nieprzekazania informacji o zmianie swojej sytuacji ubezpieczeniowej płatnik będzie zobowiązany opłacić za zleceniobiorcę składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne zobowiązuję się do zwrotu składek w części finansowanej ze środków ubezpieczonego oraz całości należnych odsetek.

.....
data i podpis Zleceniobiorcy

***) niepotrzebne skreślić** **zakreślić właściwe**

za studenta uważa się ucznia do 26 roku życia/ nie są studentami: uczestnicy studiów doktoranckich oraz studiów podyplomowych. Osoba jest studentem do daty ukończenia studiów lub daty skreślenia z listy studentów (za dzień ukończenia studiów uważa się datę złożenia przez studenta egzaminu dyplomowego).

Status ucznia/studenta ma osoba do 31 sierpnia roku w którym kończy szkołę. Statusu studenta nie ma osoba która kończy studia I stopnia licencjackie (inżynierskie), a od 1 października rozpoczyna studia uzupełniające. Status studenta osoba ta uzyskuje z dniem rozpoczęcia studiów II stopnia

