

OŚWIADCZENIE PRZYJMUJĄCEGO ZLECENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIOWYCH DLA NIEREZYDENTÓW POLSKI

DANE OSOBOWE PRZYJMUJĄCEGO ZLECENIE:

1. Nazwisko 2. Imię
3. Imię ojca..... 4. Imię matki
5. Data i miejsce urodzenia 6. Obywatelstwo
7. PESEL:¹

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:

- Jestem pracownikiem Uniwersytetu Warszawskiego zatrudnionym na podstawie umowy o pracę lub mianowania.
- Przebywam na urlopie*: **bezpłatnym/macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym** w okresie od..... do
(nazwa i adres pracodawcy)
- Jestem zatrudniony poza Uniwersytetem Warszawskim:
(nazwa i adres pracodawcy, stanowisko)
w okresie od do na podstawie:
(rodzaj umowy)
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 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.
- Wnioskuje/nie wnioskuje*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
- Wnioskuje/nie wnioskuje*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalno-rentowym.
- 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,

¹ W przypadku osób przebywających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w roku podatkowym dłużej niż 183 dni

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

1) Oświadczam, że nie jestem rezydentem Polski i posiadam ograniczony obowiązek podatkowy w Polsce.

2) Oświadczam, że jestem rezydentem

(wskazać jakiego kraju)

3) Mój numer identyfikacyjny podatnika (TIN), ubezpieczenia w tym kraju to:

.....
(wskazać 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