

**OŚWIADCZENIE PRZYJMĄCEGO ZLECENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH
I UBEZPIECZENIOWYCH DLA REZYDENTÓW POLSKI**

Dot. umowy zlecenia nr
(nr kolejny umowy/kod jednostki organizacyjnej UW/rok)

DANE OSOBOWE PRZYJMĄCEGO ZLECENIE:

1. Nazwisko: 2. Imię:
3. PESEL: 4. Obywatelstwo:

ADRES ZAMIESZKANIA:

1. Miejscowość: 2. Ulica:
3. Nr domu: 4. Nr mieszkania:
5. Kod pocztowy:

POZOSTAŁE DANE:

1. Oddział NFZ:
2. Urząd Skarbowy właściwy w sprawie podatku dochodowego:

OŚWIADCZENIE PRZYJMĄCEGO 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 r. do r. -
(nazwa i adres pracodawcy)

Jestem zatrudniony poza Uniwersytetem Warszawskim:
(nazwa i adres pracodawcy, stanowisko)

w okresie od dnia r. **na czas nieokreślony**/określony**** do dnia r. na podstawie umowy o pracę lub mianowania i osiągam z tego tytułu wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto*:

- niższej**
- równej lub wyższej**

od minimalnego wynagrodzenia za pracę, podlegającą składkom na ubezpieczenia społeczne.

Świadczę usługi w ramach umowy zlecenia:
(nazwa i adres Dającego Zlecenie)

***Oświadczenie Przyjmującego Zlecenie dla celów podatkowych
i ubezpieczeniowych dla rezydentów Polski***

BPR styczeń 2024

