

**OŚWIADCZENIE PRZYJMUJĄCEGO ZLECENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH
I UBEZPIECZENIOWYCH DLA NIEREZYDENTÓW POLSKI**

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

DANE OSOBOWE PRZYJMUJĄCEGO ZLECENIE:

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

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

Jestem zatrudniony poza Uniwersytetem Warszawskim:
(nazwa i adres pracodawcy, stanowisko)
w okresie od r. do r. 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 której zakres nie pokrywa się z czynnościami wykonywanymi w ramach zawartej umowy zlecenia i opłacam z tego tytułu składki na ubezpieczenie społeczne na warunkach: **ogólnych/preferencyjnych***.

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 r. do r.

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

Potwierdzam, że treść niniejszego oświadczenia jest zgodna ze stanem faktycznym i jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej z tytułu podania nieprawdziwych danych lub zatajenia prawdy.

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 powiadomienia właściwej instytucji ubezpieczeniowej w celu zgłoszenia zawartej umowy oraz do odprowadzania składek z tytułu umowy zlecenia na terytorium danego kraju. W powyższym przypadku kwota brutto zawartej umowy obejmuje całkowity koszt, tj. wraz z narzutem pracodawcy.

RODZAJ OBOWIĄZKU PODATKOWEGO:

1. Nr paszportu
2. Kraj wydania paszportu
- 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.

DANE NIEZBEDNE DO WYKONANIA PRZELEWU ZAGRANICZNEGO:

1. Imię i nazwisko odbiorcy:
2. Adres beneficjenta:
3. Kraj banku odbiorcy:
4. Numer IBAN:
5. Kod BIC (SWIFT) banku odbiorcy:

.....
(data i czytelny podpis Przyjmującego Zlecenie)

* Właściwe zaznaczyć.

Oświadczenie Przyjmującego Zlecenie dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych dla nierezydentów Polski

BPR styczeń 2024