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

**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/Wykonawca 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 ……………………….. .

1. 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.

1. 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*

1. Nie jestem/Jestem\* emerytem lub rencistą – nr decyzji ZUS i data jego przyznania

............................................................................................................................................................

1. Nie posiadam/Posiadam\* orzeczenie o lekkim/umiarkowanym/znacznym\* stopniu niepełnosprawności wydane na okres od ………………..……… do ……………….…...………..
2. Nie jestem/Jestem\* uczniem lub studentem.
3. Nie jestem/Jestem\* zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna.
4. 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.
1. Nie chcę/Chcę\*, aby moje przychody zostały objęte zwolnieniem z PIT.
2. Posiadam/Nie posiadam\* certyfikat rezydencji podatkowej wydany na okres od ……………...…..

do …………………………

1. Limit kosztów autorskich zastosowanych w bieżącym roku przekracza/nie przekracza\* ograniczenia rocznego. Dotychczas zastosowano ……………………………………………………....

..…...……................…………………......

(podpis wykonawcy/zleceniobiorcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zawarcia i realizacji umowy cywilnoprawnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

..…...……................…………………......

(podpis wykonawcy/zleceniobiorcy)

*\* – nieprawidłowe skreślić*