

Oświadczenie dla celów podatkowych oraz ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego

DOTYCZY:

1. Nazwisko:

2. Imiona:

3. Nazwisko rodowe:

4. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym):

4. a. Adres do korespondencji (z kodem pocztowym)

5. Adres zameldowania (z kodem pocztowym):

6. Seria i numer dowodu osobistego oraz data wystawienia i przez kogo:

7. Data urodzenia: 8. Miejsce urodzenia:

9. Imię ojca: 10. Imię matki:

10a- Numer PESEL..... *(w przypadku gdy w pkt 19 podano nr NIP)*

11. Jestem/nie jestem/byłem* pracownikiem Urzędu Miasta Krakowa: komórka organizacyjna:

12. Informacja dotycząca zatrudnienia i posiadanych uprawnień w zakresie ubezpieczenia społecznego:

a) Miejsce, adres, wymiar czasu pracy stałego zatrudnienia

* zarobki powyżej najniższego miesięcznego wynagrodzenia

* zarobki poniżej najniższego miesięcznego wynagrodzenia

* w trakcie trwania zatrudnienia i wykonywania pracy na umowę zlecenia przebywam/ nie przebywam na urlopie bezpłatnym, wychowawczym

b) Pobieram/nie pobieram emerytury, renty ustalonej decyzją ZUS, znak z dnia:

c) Jestem/nie jestem* studentem, uczniem szkoły ponad podstawowej do ukończenia 26 roku życia i nie podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym i ubezpieczeniu zdrowotnemu (status studenta/ucznia winien być potwierdzony zaświadczeniem).

d) Jestem/nie jestem* objęty odrębnymi przepisami w zakresie ubezpieczenia społecznego (wymienić z jakiego tytułu):

Z ww. tytułu odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne. Podstawa wymiaru składek wynosi:

* powyżej najniższego wynagrodzenia

* poniżej najniższego miesięcznego wynagrodzenia.

Na podstawie przedłożonej w pkt. 12 informacji oświadczam, że z tytułu niniejszej umowy:

* wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym

* nie wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym

13. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego:
.....

14. Informuję, że posiadam rachunek bankowy, na który proszę przelewać należności z tytułu niniejszej umowy:

Nazwa banku i numer rachunku:

****15.** Jako twórca/współtwórca* dzieła powstałego w wyniku realizacji niniejszej umowy oświadczam, że korzystam z praw autorskich i rozporządzam tymi prawami. W związku z powyższym, w oparciu o art. 22 Ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych przy ustaleniu zaliczki na podatek dochodowy proszę przyjąć koszty uzyskania przychodu w wysokości w stosunku do uzyskanego przychodu.

16. W przypadku zmiany powyższych danych, zobowiązuję się poinformować Wydział Finansowy w terminie do 3 dni.

17. Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy (-ma) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

18. Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za skutki błędnego oświadczenia lub nie złożenia oświadczenia w terminie a mającego wpływ na ustalenia obowiązku ubezpieczeń zobowiązując się tym samym do pokrycia składek wraz z odsetkami.

*****19.** Oświadczam, że zgodnie z art. 11 ust. 1-4 ustawy z dnia 13 października 1995 roku o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników moim identyfikatorem podatkowym jest:

PESEL..... lub NIP.....

* zakreślić właściwe

** wypełnić w przypadku umowy o dzieło

*** Uwaga: Należy podać tylko jeden identyfikator tj. albo PESEL albo NIP, przy czym **NIP podaje się wyłącznie** w przypadku, gdy podatnik:

- prowadzi / lub prowadził w danym roku podatkowym / działalność gospodarczą bez względu na formę opodatkowania, w tym działalność zawieszona

- jest / lub był w danym roku podatkowym / zarejestrowanym podatnikiem od towarów i usług

- jest / lub był w danym roku podatkowym / płatnikiem podatków, płatnikiem składek na ubezpieczenie społeczne jak i zdrowotne.

Jednocześnie zobowiązuję się, iż najpóźniej do **31 grudnia danego roku** podatkowego zawiadomię mego obecnego lub byłego pracodawcę lub zleceniodawcę **o zmianie mojego identyfikatora podatkowego** / np. z PESEL na NIP w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej lub jeżeli podatnik zostanie zarejestrowanym podatnikiem VAT po dacie złożenia niniejszego oświadczenia /.

Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis przyjmującego oświadczenie

.....
podpis składającego oświadczenie