miejscowość:………………………………... dnia:…………………..…….

**OŚWIADCZENIE DO CELÓW PODATKOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| ***PROSZĘ O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI:*** | |
| **DANE OSOBOWE** | |
| ***NAZWISKO:*** | ***PESEL****:* |
| ***IMIONA: 1.*** | ***2.*** |
| ***Data urodzenia:*** | ***Seria i nr dowodu osobistego:*** |
| \* Tel. kontaktowy: | \* Adres mailowy: |
| **Adres zameldowania:** | |
| ***Województwo:*** | ***Miejscowość:*** |
| ***Powiat:*** | ***Gmina:*** |
| ***Kod pocztowy:*** | ***Ulica:*** |
| ***Nr domu:*** | ***Nr mieszkania:*** |
| **Adres do korespondencji / zamieszkania (nie wypełniać jeżeli jest taki sam jak powyżej)** | |
| Województwo: | Miejscowość: |
| Powiat: | Gmina: |
| Kod pocztowy: | Ulica: |
| Nr domu: | Nr mieszkania: |
| **URZĄD SKARBOWY** | |
| ***Nazwa:*** | |
| **ODDZIAŁ NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA (NFZ)** | |
| ***Nazwa:*** | |
| **NUMER KONTA** | |
| ***Nazwa banku:*** | |
| ***Nr rachunku bankowego:*** | |

\* informacje nie obowiązkowe

……………….……………………………………………………..

(podpis zleceniobiorcy)

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY**

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………..............................................………………… oświadczam, że:

**1.** Jestem studentem**[[1]](#footnote-1)** /uczniem szkoły ponadpodstawowej **do 26 lat** i posiadam ważnąlegitymację studencką/szkolną, zaświadczenie, którego kopię dołączam do niniejszego oświadczenia ***(\*właściwe zaznaczyć znakiem X)***

TAK NIE

**2.** Jestem objęta/y ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu ***(właściwe zakreślić znakiem X)***

*2.1*. Stosunku pracy

*2.2*.  Umowy kontraktowej

*2.3.*  Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych

*2.4*.  Stosunku służby mundurowej np.: Policja, PSP, ABW, CBA, BOR i pozostałe

*2.5.*  Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy

*2.6.*  Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko oraz

•składki opłacam na zasadach preferencyjnych **MAŁY ZUS PLUS *[[2]](#footnote-2)***  TAK NIE

*2.7*.  Wykonywania pracy nakładczej

*2.8*.  Z innego tytułu (określić tytuł) ………………………………………………………………………………….……….

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest:  niższa  wyższa od kwoty wynagrodzenia minimalnego – (od 01.01.2025r. – 4.666,00 zł *brutto*)

**3.** Nie jestem objęta/y ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z żadnego z w/w tytułu

 TAK  NIE

**4.** Oświadczam, iż ***(właściwe zakreślić znakiem X)***  NIE POZOSTAJĘ  POZOSTAJĘ **w rejestrze bezrobotnych**

prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w …………………………………………………………………………………………………………………………….

**5.** Jestem: emerytem  tak  nie nr emerytury: ……………………………………………………………………….………

rencistą  tak  nie nr renty: ……………………………………………………………………………………………

**6.** Mam orzeczony stopień niepełnosprawności ***(\*właściwe zaznaczyć):***  TAK NIE

Lekki / Umiarkowany / Znaczny ***(niepotrzebne skreślić)***

**7.** Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym (składki emerytalne, rentowe)

z tytułu niniejszej umowy zlecenie

***(\*właściwe zaznaczyć):*** TAK NIE

**8.**Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu niniejszej umowy zlecenie

***(\*właściwe zaznaczyć):*** TAK NIE

**9.** pozostałe informacje ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………….

**Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w trakcie trwania umowy zlecenia.**

…………………….…………………………………………

(podpis składającego oświadczenie)

1. *Dla celów ubezpieczenia społecznego* ***nie są studentami uczestnicy studiów doktoranckich i studiów podyplomowych*** [↑](#footnote-ref-1)
2. *Podstawę wymiaru* ***preferencyjnych składek******MAŁY******ZUS PLUS*** *opłacanych przez przedsiębiorców stanowi 30% minimalnego wynagrodzenia brutto za pracę. W 2025 r. minimalne wynagrodzenie wynosi 4.666,00 zł.*  [↑](#footnote-ref-2)