**Oświadczenie do umowy zlecenie**

**z jednostki dydaktycznej UMB:** …

**Nazwisko** …

**Imiona** …

**Data urodzenia** …

**PESEL/NIP** …

**Obywatelstwo** …

**Oddział NFZ** …

**Nr telefonu:** …

**Adres zamieszkania:**

* **kod** .…
* **miejscowość**: …
* **powiat**: …
* **Gmina**: …
* **Ulica**: …
* **nr domu: …**
* **nr lokalu**: …
* **Kraj: …**
* **Województwo**: …
* **Poczta**: …

**Rodzaj obowiązku podatkowego podatnika:[[1]](#footnote-1)**

nieograniczony obowiązek podatkowy (rezydent)

ograniczony obowiązek podatkowy (nierezydent)

**Zagraniczny numer identyfikacyjny podatnika1**: …

**Rodzaj numeru identyfikacyjnego1**: …

**Kraj wydania numeru identyfikacyjnego1**: …

**Nazwisko rodowe**: …

**Urząd Skarbowy: …**

**Nr konta bankowego zleceniobiorcy: …**

**Oświadczam, że:**

1. Jestem / nie jestem[[2]](#footnote-2) zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej na okres od …………..……do…..………….… w…………………………..….. ..........................................................................
2. wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto:  
    przekracza lub jest równe minimalnemu wynagrodzeniu  
    nie przekracza kwoty minimalnego wynagrodzenia
3. jestem / nie jestem2 jednocześnie ubezpieczony/a jako osoba wykonująca pracę nakładczą, agencyjną, umowę zlecenie lub inną umowę o świadczenie usług2, do której stosuje się przepisy dotyczące zlecenia. Umowa zawarta jest na okres od ....................... do ...................... i z tego tytułu jestem płatnikiem ubezpieczenia2:

zdrowotnego,  emerytalnego,  rentowego,  chorobowego,  wypadkowego

Otrzymuję wynagrodzenie z w/w umowy w kwocie brutto ……………… płatne na dzień ………………..

1. nie prowadzę / prowadzę¹ działalność gospodarczą od dnia ……………………………..………………. **(proszę wypełnić załącznik nr 1)**
2. nie posiadam / posiadam¹ ustalone prawo do emerytury/renty2 decyzją ZUS z dnia ...................... i pobieram z ZUS w/w świadczenie,
3. nie posiadam / posiadam¹ ustalony stopień niepełnosprawności2:  lekki,  umiarkowany,  znaczny,
4. nie jestem / jestem2 studentem i nie2 ukończyłem 26 lat (nazwa i adres szkoły wyższej – dołączyć ksero legitymacji): ..........................................................................................................................,
5. nie jestem / jestem¹ uczestnikiem studiów doktoranckich rozpoczętych przed 01.10.2019r (nazwa i adres szkoły wyższej, wydział)..............................................................................................................
6. otrzymuję stypendium doktoranckie w ramach **Szkoły Doktorskiej w kwocie brutto**…………………………
7. nie jestem / jestem bezrobotny/a2 zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy …………………….......  
   i nie pobieram/pobieram2 zasiłek dla bezrobotnych,
8. nie przebywam / przebywam¹ na urlopie macierzyńskim/wychowawczym¹ od dnia .................................. do dnia ..................................
9. nie wnoszę / wnoszę2 o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym (proszę właściwe zaznaczyć, jeśli korzysta się z obowiązkowego ubezpieczenia społecznego z innego tytułu),
10. nie wnoszę / wnoszę2 o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

**Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia poinformuję Zleceniodawcę w terminie 7 dni od momentu zaistnienia tych zmian.**

**Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z Art. 233 Kodeksu Karnego.**

Białystok, dnia: …

**Podpis: …**

**Załącznik Nr 1**

do Oświadczenia (Imię i nazwisko)............................................................................…...............................

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą (rodzaj działalności): .................................................................................................................   
NIP ………………………………………..od ……………………… i jestem płatnikiem obowiązkowych ubezpieczeń2 (data):

zdrowotne

emerytalne

rentowe

chorobowe

wypadkowe

opłacam standardowe składki – od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanej   
przeciętnej płacy miesięcznej

opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia od ………………… do …….………….

nie opłacam składek ZUS – tzw. „ulga na start” od …………….……. do …………..…………..

Białystok, dnia: …

**Podpis: …**

**Pieczątka firmy:**

1. Wypełnia osoba zagraniczna [↑](#footnote-ref-1)
2. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-2)