

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIOWYCH**  
DO UMOWY ZLECENIA NR ..... zawartej w dniu.....

**DANE OSOBOWE ZLECENIOBIORCY**

1. Nazwisko ..... 2. Nazwisko rodowe .....
3. Imię (imiona) ..... 4. Data i miejsce urodzenia: .....
5. PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
7. Imiona rodziców:..... 8. Obywatelstwo .....

**ADRES ZAMIESZKANIA ZLECENIOBIORCY**

1. Gmina: ..... 2. Ulica: .....
3. Nr domu: ..... 4. Nr mieszkania: .....
5. Miejscowość: ..... 5. Kod pocztowy: .....

**ADRES KORESPONDENCYJNY ZLECENIOBIORCY**

1. Gmina: ..... 2. Ulica: .....
3. Nr domu: ..... 4. Nr mieszkania: .....
5. Miejscowość: ..... 5. Kod pocztowy: .....

**POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE ZLECENIOBIORCY**

1. Oddział NFZ: .....
2. Urząd Skarbowy właściwy w sprawie podatku dochodowego: .....
3. Nr telefonu Zleceniobiorcy: .....

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY**

Niniejszym oświadczam, że:

1. (jestem/nie jestem)\* ..... pracownikiem UG zatrudnionym na podstawie umowy o pracę lub mianowania;
2. przebywam na urlopie (bezpłatnym/związanym z rodzicielstwem/wychowawczym)\* ..... w ramach stosunku pracy z UG;
3. jestem zatrudniony poza UG: .....  
(nazwa i adres pracodawcy)
- na podstawie: ..... i osiągam z tego tytułu wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto (niższej/równej lub wyższej)\* ..... od minimalnego wynagrodzenia za pracę, podlegające składkom na ubezpieczenia społeczne;
4. (jestem/nie jestem)\* ..... osobą bezrobotną i zarejestrowaną w Urzędzie Pracy (tak/nie)\*\* , z prawem/bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych; \*\*
5. (jestem/nie jestem)\* ..... (uczniem gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej, szkoły ponadpodstawowej lub studentem w wieku do 26 lat)\* ..... ( do oświadczenia załączam kserokopię aktualnej legitymacji studenckiej lub szkolnej/ zaświadczenie potwierdzające status bycia uczniem/studentem)
6. (jestem/nie jestem)\* ..... uczestnikiem studiów doktoranckich;
7. (jestem/nie jestem)\* ..... (emerytem/rencistą)\* ..... Nr świadczenia .....
8. prowadzę działalność gospodarczą (tak/nie)\* ..... i opłacam z tego tytułu składki na ubezpieczenie społeczne na warunkach ogólnych/preferencyjnych\* .....
9. oświadczam, że przedmiot umowy wchodzi/nie wchodzi\*\* w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej;
10. (wnioskuję/nie wnioskuję)\* ..... o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (na koszt Zleceniobiorcy).
11. (posiadam/nie posiadam)\* ..... orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu (lekkim/umiarkowanym/znacznym)\* ..... na okres od ..... do .....

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

Zobowiązuję się poinformować Zleceniodawcę o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w terminie 3 dni od daty ich powstania, poprzez ponowne złożenie oświadczenia z dopiskiem aktualizacja i podkreśleniem zmienianych danych, pod rygorem ponoszenia odpowiedzialności prawnej i finansowej za niedopełnienie tego obowiązku.

W przypadku niepoinformowania w stosownym czasie o zmianie danych, jeżeli brak tych informacji spowoduje konsekwencje finansowe dla Uniwersytetu Gdańskiego, zobowiązuję się do ich pokrycia w pełnej wysokości.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie przez UG danych zawartych w treści tego oświadczenia dla celów związanych z realizacją niniejszej umowy.

**UWAGA OBCOKRAJOWCY**

**W przypadku osób będących obcokrajowcami prosimy o podanie następujących danych:**

1. Nr paszportu .....
2. Kraj wydania paszportu .....
3. Adres zameldowania za granicą.....
4. Nr karty stałego/czasowego pobytu.....(dołączyć kserokopię)
5. Rezydencja .....
6. Oświadczenie przebywam/nie przebywam w Polsce dłużej niż 183 dni w roku podatkowym oraz mój ośrodek interesów życiowych znajduje się w Polsce. Jednocześnie informuję, że rozliczam się w Urzędzie Skarbowym w .....<sup>1</sup>

.....  
*data i czytelny podpis Zleceniobiorcy*

\* Właściwie wpisać

\*\* Niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> Za osobę mającą miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej uważa się osobę fizyczną, która posiada na terytorium RP centrum interesów osobistych lub gospodarczych lub przebywa na terytorium RP dłużej niż 183 dni w roku podatkowym (art. 3, ust. 1a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r., Nr 14, poz. 176 z późn. zmianami)