

# Oświadczenie zleceniobiorcy do umowy zlecenia

WAŻNE NA DZIEŃ.....

W RAZIE ZMIAN ZOBOWIĄDUJE SIĘ ZAKTUALIZOWAĆ DANE

## DANE OSOBOWE

|                |  |  |  |
|----------------|--|--|--|
| NAZWISKO       |  | PESEL  |  |
| IMIONA 1.      |  | 2.   |  |
| DATA URODZENIA |  | NAZWISKO RODOWE  |  |
| NIP            |  | OBYWATELSTWO<br><small>(W PRZYPADKU OBCOKRAJOWCÓW NALEŻY<br/>OBOWIĄZKOWO ZAŁĄCZYĆ KSEROKOPIĘ<br/>KARTY STAŁEGO POBYTU)</small> |  |

SERIA I NR DOW. TOŻSAMOŚCI  
(W PRZYPADKU BRAKU NR PESEL)

## ADRES ZAMIESZKANIA OFICJALNIE ZGŁOSZONY DO US

|             |  |                         |  |
|-------------|--|-------------------------|--|
| WOJEWÓDZTWO |  | POWIAT                  |  |
| GMINA       |  | ULICA                   |  |
| NR DOMU     |  | NR MIESZKANIA           |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | KOD POCZTOWY,<br>POCZTA |  |

## ADRES DO KORESPONDENCJI - GDY NIE JEST TOŻSAMY Z MIEJSCEM ZAMIESZKANIA

|             |  |                         |  |
|-------------|--|-------------------------|--|
| WOJEWÓDZTWO |  | POWIAT                  |  |
| GMINA       |  | ULICA                   |  |
| NR DOMU     |  | NR MIESZKANIA           |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | KOD POCZTOWY,<br>POCZTA |  |

## ODDZIAŁ NFZ

## DANE DOBROWOLNE

|   |  |
|---|--|
| Dane kontaktowe osoby, którą należy poinformować w razie wypadku<br>(IMIĘ I NAZWISKO, ADRES, NR TELEFONU) |  |
| Informacje o Urzędzie Skarbowym pracownika<br>(NAZWA URZĘDU, NR, ADRES)                                   |  |

## NUMER RACHUNKU PŁATNICZEGO WŁAŚCIWEGO DO WYPŁATY WYNAGRODZENIA ZA PRACĘ.

|                       |  |
|-----------------------|--|
| NAZWA BANKU           |  |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  |

## ZGODA NA WYPŁATĘ WYNAGRODZENIA W GOTÓWCE

Niniejszym wyrażam zgodę na wypłacenie mi mojego wynagrodzenia w gotówce począwszy od miesiąca ..... r.

.....  
(data i podpis zleceniobiorcy)

## 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.

2. W czasie wykonywania umowy zlecenie, której dotyczy oświadczenie nie przebywam/przebywam\* na urlopie bezpłatnym/wychowawczym/macierzyńskim przyznanym w okresie od ..... do .....

3. 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.

4. 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).

5. Nie jestem/Jestem\* emerytem lub rencistą – nr decyzji ZUS i data jego przyznania (obowiązkowo załączam kserokopię decyzji) .....

6. Nie posiadam/Posiadam\* orzeczenie o lekkim/umiarkowanym/znacznym\* stopniu niepełnosprawności wydane na okres od ..... do ..... (obowiązkowo załączam kserokopię orzeczenia)

7. Nie jestem/Jestem\* uczniem lub studentem oraz posiadam ważną legitymację studencką (szkolną), której ksero dołączam do poniższego oświadczenia

8. Nie jestem/Jestem\* zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna.

9. 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.

10. Nie chcę/Chcę\*, aby moje przychody zostały objęte zwolnieniem z PIT.

11. Posiadam/Nie posiadam\* certyfikat rezydencji podatkowej wydany na okres od .....do .....

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

13. **REZYGNUJĘ Z /DEKLARUJĘ CHĘĆ UCZESTNICTWA W PPK** – oraz załączam (ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE)

- Deklaracja o rezygnacji z dokonywania wpłat PPK
- Podpisana informacja dot. PPK
- Oświadczenie w sprawie zawarcia umowy o prowadzenie PPK
- Oświadczenie o zawartych umowach o prowadzenie PPK

.....  
(podpis wykonawcy/zleceniobiorcy)

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. Zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w trakcie trwania umowy zlecenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

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). Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....  
(podpis wykonawcy/zleceniobiorcy)

\*-nieprawidłowe skreślić

**ZGŁOSZENIE UMOWY CYWILNOPRAWNEJ  
(WYPEŁNIA PRACODAWCA)**

1. **Imię i Nazwisko Pracownika:**.....
2. **Okres na jaki zawarta jest umowa zlecenie:** .....
3. **Zakres wykonywanych prac w ramach umowy:**.....  
.....
4. **Stawka godzinowa (brutto):**.....

**WAŻNE!! PROSIMY O PODANIE KODU ZAWODU**.....\*\*

\*\*Powinien być zgodny z klasyfikacją zawodów. Jest ona określona przepisami rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227)

Wyszukiwarka kodów zawodów jest dostępna na stronie GUS i na Wortalu Publicznych Służb Zatrudnienia.

.....  
(data i podpis zleceniodawcy)