|  |
| --- |
| *Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 12/2023 Rektora PRz z dnia 16 lutego 2023 r.,* *w sprawie zawierania umów* *cywilnoprawnych* *na Politechnice Rzeszowskiej im. Ignacego Łukasiewicza* |

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIOWYCH**

Obwiązujące od 1 stycznia 2016 r. dla osób podejmujących pracę na podstawie umów cywilno-prawnych

1. **Do celów podatkowych**

Nazwisko…………………………………………………………..Nazwisko rodowe………………………………………………………

Imię pierwsze…………………………………………………….Imię drugie……………………………………………………………….

Imię ojca\*…………………………………………………………Imię matki\*…….…………………………………………………………

Data urodzenia……………………………………………………………Obywatelstwo..………………………………………………

Miejsce urodzenia\*…………………………………….……………………………………………….……………………………………….

PESEL………………………………………………………………Telefon kontaktowy…………………………………………………….

Nr rachunku bankowego \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adres zamieszkania dla celów podatkowych:

Kraj..………………………………… Województwo..………………………………… Powiat..………………………………….…….

Gmina..…………………………………… Ulica..…………………………………… Nr domu/lokalu..…………………………………

Miejscowość..…………………………………Kod pocztowy..…………………………… Poczta ..…………………………………

Urząd Skarbowy…………………………………………………………………………………………

Identyfikator podatkowy (podać właściwy) PESEL lubNIP ……………………………………

Oddział NFZ ………………………………………………………………………………………………

Rodzaj obowiązku podatkowego podatnika nieograniczony obowiązek podatkowy (rezydent\*\*) ograniczony obowiązek podatkowy (nierezydent).

1. **Do celów ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych**

Jako zleceniobiorca oświadczam, że (zaznaczyć niżej właściwe):

1. Jestem / Nie jestem uczniem lub studentem\*\*\* i ukończyłem / nie ukończyłem 26 lat. Numer albumu (studenci PRz)………………………………………………………….…………………………….
2. Jestem / Nie jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę i moje wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy wynosi / nie wynosi co najmniej minimalne wynagrodzenie.

Miejsce pracy …………………………....................................................................................

1. Przebywam / Nie przebywam na urlopie bezpłatnym, w okresie …………………………….
2. Przebywam / Nie przebywam na urlopie wychowawczym, w okresie ……………………………
3. Podlegam / Nie podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowemu z innej umowy zlecenia, i wypłacane mi z umowy zlecenia wynagrodzenie (stanowiące podstawę wymiaru składek) jest równe co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu.
4. Podlegam / Nie podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowemu z innej umowy zlecenia, i wypłacane mi z umowy zlecenia wynagrodzenie (stanowiące podstawę wymiaru składek) jest niższe od minimalnego wynagrodzeniu.
5. Jestem / Nie jestem uprawniony do renty / emerytury, przyznanej na podstawie decyzji wydanej przez ………………………………., nr świadczenia ……………………………………..
6. Prowadzę /  Nie prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której podlegam / nie podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu od kwoty co najmniej minimalnego wynagrodzenia.
7. Prowadzę /  Nie prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której podlegam / nie podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu od kwoty mniejszej od minimalnego wynagrodzenia.
8. Wnoszę / nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnymi i rentowymi.
9. Wnoszę / nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności NIE / TAK, w stopniu ………….........., przyznany na okres ……………………………………….…

O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie **5 dni od dnia wystąpienia tych zmian**.

W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek **zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.**

 ……………………………………………. ……………………………………………….

 Miejscowość i data Czytelny podpis składającego oświadczenie

\* Dotyczy obcokrajowców.

\*\* Osoba posiadająca centrum życiowych interesów w Polsce (w przypadku nierezydenta należy podać kraj inny, niż Polska oraz kraj zamieszkania za granicą).

\*\*\* Statusu studenta nie ma osoba, która kończy studia I stopnia licencjackie (inżynierskie), a od 1 października rozpoczyna studia uzupełniające. Status studenta osoba ta uzyskuje z dniem rozpoczęcia studiów II stopnia.