

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS

Imię/imiona i nazwisko

Data i miejsce urodzenia PESEL

Obywatelstwo Numer paszportu/dowodu osobistego*

Kontakt (adres e-mail, numer telefonu)

Adres zameldowania:

ul. nr domunr mieszkania

miejscowość kod pocztowy i poczta

gmina/dzielnica województwo powiat

Adres zamieszkania na cele podatkowe (proszę wypełnić jeżeli inny niż Adres zameldowania)

ul. nr domunr mieszkania

miejscowość kod pocztowy i poczta

gmina/dzielnica województwo powiat

Numer rachunku bankowego i nazwa banku:

.....

Urząd Skarbowy

Oddział NFZ

Jako Zleceniobiorca oświadczam, że:

1. Nie jestem/Jestem* jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej w innym zakładzie pracy.

Nazwa zakładu pracy.....

NIP..... okres zatrudnienia: oddo, w wymiarzeczasu pracy

a moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto/miesięcznie wynosi (zaznacz właściwe):

☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie (od 01.01.2025 r. Kwota 4.666,00 zł brutto/miesięcznie)

☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie

2. Nie jestem/Jestem* jednocześnie już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną w innym zakładzie pracy.

Lp.	Nazwa Zleceniodawcy	NIP Zleceniodawcy	Czas trwania umowy od - do	Objęta ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym TAK/NIE	Wynagrodzenie jest wyższe niż minimum/miesiąc TAK/NIE	Jeśli NIE jest wyższe niż minimum /miesiąc proszę podać wysokość

3. W czasie wykonywania umowy zlecenia, której dotyczy to oświadczenie, nie przebywam/przebywam* na urlopie bezpłatnym/wychowawczym/macierzyńskim* przyznanym w okresie od do

4. Nie prowadzę/Prowadzę działalność gospodarczą. Jeżeli Tak proszę podać numer NIP.....

Z tytułu której opłacam składki na ubezpieczenie społeczne od podstawy wymiaru (zaznacz właściwe):

☐ korzystam z ulgi na start

☐ nie niższej niż 30% minimalnego wynagrodzenia (tzw. Preferencyjny ZUS)

* – niepotrzebne skreślić

☐ nie niższej niż 30% minimalnego wynagrodzenia i nie wyższej niż 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego ale (zaznaczyć) ☐ niższej / ☐ wyższej niż płaca minimalna (tzw. Mały ZUS plus)

☐ nie niższej niż 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego (tzw. Pełny ZUS)

4a. Nie jestem/Jestem* członkiem rodziny osoby prowadzącej działalność gospodarczą i podlegam ubezpieczeniu społecznemu jako osoba współpracująca.

5. Nie jestem/Jestem* uprawniona (y) do emerytury /renty*) ustalonej decyzją oddziału ZUS decyzja:

z dnia znak:

6. Nie posiadam/Posiadam* orzeczenie o lekkim/umiarkowanym/znacznym* stopniu niepełnosprawności wydane na okres od do

(w przypadku orzeczonego stopnia niezdolności do pracy należy dołączyć orzeczenie organu orzekającego)

7. Nie jestem/Jestem* uczniem/studentem, ukończyłam (em)/nie ukończyłam (em) 26 lat*

Nazwa uczelni Numer indeksu/legitymacji.....

Dołączyć kopię legitymacji uczniowskiej/studenckiej lub zaświadczenie ze szkoły/uczelni o byciu uczniem/studentem.

8. Nie jestem/Jestem* bezrobotna(y), zarejestrowana(y) w Urzędzie Pracy TAK / NIE*, pobieram/nie pobieram* zasiłek dla bezrobotnych TAK/NIE*

9. Nie jestem/Jestem* objęta/ty ubezpieczeniem społecznym z innego tytułu.

..... (podać tytuł).

10. Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania umowy zlecenia z Polskim Związkiem Golfa

Chcę/ nie chcę* być objęta/ty dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym,

Chcę/ nie chcę* być objęta/ty dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym.

11. Dotyczy tylko osób do 26 roku życia. Zaznacz X jeżeli wnioskujesz ☐

Wnoszę o pobór zaliczek bez stosowania zwolnienia od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych Dz.U. 2019 poz. 1387 z późniejszymi zmianami.

12. Oświadczenie Podatnika składane Płatnikowi w sprawie pomniejszenia o kwotę zmniejszającą podatek. Niniejszym wnoszę o pomniejszenie miesięcznej zaliczki na podatek o kwotę stanowiącą:

☐ 1/12 kwoty zmniejszającej podatek (300 zł)

☐ 1/24 kwoty zmniejszającej podatek (150 zł)

☐ 1/36 kwoty zmniejszającej podatek (100 zł)

Wyrażam zgodę na przesłanie Informacji o osiągniętych dochodach PIT-11, oraz Informacji dla osoby ubezpieczonej drogą elektroniczną. TAK/NIE*

Proszę podać adres e-mail do wysyłki:.....

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy tj. Polskiego Związku Golfa o wszelkich zaistniałych zmianach w terminie do 7 dni od nastąpienia zmiany.

Oświadczam, że powyższe zgłoszenie wypełniłem(łam) zgodnie z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 247 § 1 kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Jestem świadom odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji, także pod względem rozliczeń składowych z ZUS i w przypadku, gdyby podane przeze mnie dane okazałyby się błędne, co skutkowałoby koniecznością uregulowania dodatkowych zobowiązań wobec ZUS czy US zobowiązuje się do ich pokrycia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu i umowach zlecenia sporządzonych na podstawie tego oświadczenia, dla potrzeb niezbędnych do realizacji dotacji zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000 z późn. zmianami).

Informujemy, że powyższe oświadczenie podlegać będzie weryfikacji w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

.....
(Data i podpis osoby składającej oświadczenie)

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).

.....
(Data i podpis osoby składającej oświadczenie)

* – *niepotrzebne skreślić*