

Dane niezbędne z uwagi na zobowiązania Zleceniodawcy odnośnie: rozliczenia wypracowanego wynagrodzenia za wykonane zlecenie, obowiązku płatnika zaliczek na PIT, składek oraz wystawienia PIT-11 i wykonania innych obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów prawa w związku z zawartą umową zlecenia:

Dane identyfikacyjne osoby niebędącej pracownikiem AWF Warszawa, wykonującej pracę w ramach umowy zlecenia:

Imię.....  
Drugie imię.....  
Nazwisko.....  
Nazwisko rodowe/kobieta/.....  
Data urodzenia.....  
PESEL.....  
Obywatelstwo.....  
Oddział NFZ.....  
Adres zamieszkania (tożsamy z adresem wykazywanym w rozliczeniu rocznym składanym do urzędu skarbowego).....  
Kod pocztowy.....  
Poczta.....  
Miejscowość.....  
Nr domu.....  
Nr mieszkania.....  
Powiat.....  
Gmina.....  
Województwo.....  
Telefon kontaktowy.....  
Adres e-mail.....  
Nazwa Urzędu Skarbowego i jego adres.....  
Numer rachunku bankowego.....

A. Oświadczam, że:

1. jestem/nie jestem\*) zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej (bez względu na wymiar czasu pracy) ..... (podać, jeżeli jest inny niż pełny) i osobę pracodawcy na okres .....  
w:.....,

(podać nazwę zakładu pracy)

2. moje wynagrodzenie ze stosunku pracy jest niższe/równe lub wyższe\*) niż obowiązujące w dniu składania niniejszego oświadczenia minimalne wynagrodzenie za pracę,

3. posiadam/ nie posiadam\*) ustalone prawo do emerytury/renty decyzją ZUS z dnia ..... i pobieram z ZUS w/w świadczenie,

4. nie posiadam/posiadam\*) ustalony stopień niepełnosprawności:

lekki stopień niepełnosprawności\*\*),  umiarkowany stopień niepełnosprawności\*\*),

znaczny stopień niepełnosprawności\*\*),

5. jestem/nie jestem\*) studentem i nie ukończyłem/ ukończyłem\*) 26 lat\*\*\*),

.....  
(nazwa i adres szkoły wyższej, wydział)

6. jestem/nie jestem \*) uczestnikiem studiów doktoranckich

.....,

(nazwa i adres szkoły wyższej, wydział)

7. jestem/nie jestem \*) bezrobotny/a zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy w .....i nie pobieram/pobieram\*) zasiłek/zasiłku dla bezrobotnych,

8. przebywam/nie przebywam\*) na urlopie macierzyńskim/wychowawczym\*) od dnia ..... do dnia ..... \*)

9. wnoszę/nie wnoszę\*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym (proszę właściwie zaznaczyć, jeśli korzysta się z obowiązkowego ubezpieczenia społecznego z innego tytułu),

10. wnoszę/nie wnoszę \*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

B. Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia poinformuję Zleceniodawcę w terminie 7 dni od momentu zaistnienia 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 opłacone składki ZUS-u na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe) przez AWF Warszawa oraz odsetek od całego powstałego zadłużenia, w tym również od zadłużenia powstałego w związku z nieopłaceniem składek w części finansowanej przez AWF Warszawa.

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

D. Wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych dla celów ubezpieczenia społecznego

i zdrowotnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

.....

Podpis oświadczającego

\* niepotrzebne skreślić

\*\* odpowiednio zaznaczyć

\*\*\* status ucznia ma osoba do 31.08.2025 r., w którym kończy szkołę. Statut studenta ma osoba w okresie, w którym się kształci i nie ukończyła 26 lat. Statusu studenta nie zachowuje osoba, która ukończyła studia I stopnia (licencjackie, inżynierskie). Status studenta osoba ta uzyskuje od 1 października, gdy rozpoczyna studia uzupełniające.