



OŚWIADCZENIE PODATNIKA

Nazwisko Imiona 1 2

Nazwisko rodowe Imię ojca Imię matki

Data urodzenia Miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

Seria i nr dowodu osobistego/paszportu

Nr konta bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce zamieszkania

Ulica nr domu nr mieszkania

Kod pocztowy Miejscowość Poczta

Gmina Powiat Województwo

Telefon E-mail

Urząd Skarbowy

Oświadczenie w celu ustalenia obowiązku potrącenia składek ZUS na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne

Oświadczam, że jako Zleceniobiorca umowy:

1/ ☐ jestem równocześnie zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę u innego pracodawcy

Nazwa zakładu pracy

Adres

2/ wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:

☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie (4 806,00 zł brutto)

☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie

3/ ☐ jestem ubezpieczony z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i opłacam składki społeczne ZUS

☐ standardowe ☐ preferencyjne

☐ korzystam z ulgi "na start" i w związku z tym nie płacę składek ZUS przez okres od do

4/ ☐ jestem emerytem ☐ jestem rencistą nr emerytury/renty

5/ ☐ nie pracuję i nie jestem objęty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu

6/ ☐ jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej

7/ ☐ jestem studentem i nie ukończyłem 26 lat, rodzaj studiów:

8/ ☐ jestem żołnierzem zasadniczej służby wojskowej ☐ zawodowym ☐ nadterminowym

Stwierdzam, że powyższe dane podałem(łam) zgodnie ze stanem faktycznym. Odpowiedzialność karno-skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia poinformuję PZTW na piśmie (dotyczy również zmian w okresach zatrudnienia) w terminie 14 dni. Wszelkie koszty wynikające z braku zgłoszenia zmian dot. treści oświadczenia zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

☐ Wyrażam ☐ nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych

☐ Wyrażam zgodę na przesłanie rocznego rozliczenia podatku od osób fizycznych (PIT) na wskazany przeze mnie adres e-mail.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis zleceniobiorcy