# 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 (4 242,00 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 enerytury/renty .....

5/ ☐ nie pracuję i 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