

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DLA CELÓW ZUS

.....
(miejscowość, data)

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL.....

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- **jestem / nie jestem*** zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód brutto w przeliczeniu na okres miesiąca równy co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu,

- **przebywam / nie przebywam*** na urlopie bezpłatnym,

- **przebywam / nie przebywam*** na urlopie wychowawczym,

- **podlegam / nie podlegam*** obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z innej umowy zlecenia i łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (uzyskane w danym miesiącu wynagrodzenie) **przekracza / nie przekracza*** płacy minimalnej,

- **prowadzę / nie prowadzę*** pozarolniczej działalności gospodarczej:

▪ z podstawą wymiaru składek równą lub wyższą niż 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego*,

▪ z podstawą wymiaru składek równą lub wyższą niż minimalne wynagrodzenie*,

▪ z podstawą wymiaru składek niższą niż minimalne wynagrodzenie*,

▪ z podstawą wymiaru składek niższą, równą lub wyższą niż minimalne wynagrodzenie*, (umowa zlecenie wykonywana w ramach prowadzonej działalności gospodarczej),

- **mam / nie mam*** ustalonego prawa do emerytury lub renty

- **jestem / nie jestem*** uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 lat,

- **wnoszę / nie wnoszę*** o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi,

- **wnoszę / nie wnoszę*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

Stwierdzam, że powyższe dane podałem zgodnie ze stanem faktycznym. O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 5 dni roboczych od dnia wystąpienia tych zmian.

W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nieprzekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacenie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u obowiązkowe składki finansowane przez ubezpieczonego wraz z odsetkami od całego powstałego zadłużenia oraz wyrażam zgodę na potrącenia powyższych należności, z wypłacanego mi w przyszłości wynagrodzenia.

Powyższe dane składam będąc świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE DO CELÓW PODATKOWYCH

Nazwisko

Imiona: 1., 2.

Nr PESEL, Nr NIP

Miejsce zamieszkania:

Gmina, Powiat

Województwo, Ulica

Nr domu, Nr mieszkania

Kod pocztowy, Miejscowość

Adres Urzędu Skarbowego podatnika:

Ulica....., Nr budynku.....

Nr lokalu, Kod pocztowy

Miejscowość

.....

(podpis składającego oświadczenie)

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że należny mi przychód za wykonane przez mnie prace określone w umowie o dzieło Nr..... z dnia.....związany jest w 100% z korzystaniem przeze mnie (twórcy) z praw autorskich w rozumieniu przepisów ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Oświadczam, że obejmujący mnie limit kosztów praw autorskich przysługujących do zastosowania w roku również w wyniku realizacji umowy i złożenia niniejszego oświadczenia NIE ZOSTAŁ PRZEKROCZONY*/ZOSTAŁ PRZEKROCZONY*.

Ponadto oświadczam, że kwalifikując te prace do działalności korzystającej z ochrony prawa autorskiego, ponoszę pełną odpowiedzialność za tę ocenę i ewentualne konsekwencje podatkowe (w tym również odsetki) w razie stwierdzenia przez Urząd Skarbowy dowodów przeciwnych.

Złożone oświadczenie stanowi podstawę do zastosowania 50% kosztów uzyskania przychodów tytułem realizacji umowy na podstawie art. 22 ust. 9 pkt. 3 Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. 2021 r. poz. 1128 ze zm).

Data

.....

/Czytelny podpis/

DEKLARACJA O REZYGNACJI Z DOKONYWANIA WPLĄT
DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK)

Deklarację należy wypełnić wielkimi literami.
Deklarację składa się podmiotowi zatrudniającemu¹⁾.

1. Dane dotyczące uczestnika PPK	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego	
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego	
3. Oświadczenie uczestnika PPK	
Oświadczam, że rezygnuję z dokonywania wpłat do PPK oraz posiadam wiedzę o konsekwencjach złożenia niniejszej deklaracji, w tym:	
1) nieotrzymania wpłaty powitalnej w wysokości 250 zł, należnej uczestnikom PPK (dotyczy uczestnika PPK, który nie nabył uprawnień do wpłaty powitalnej przed złożeniem deklaracji);	
2) nieotrzymywania dopłat rocznych do PPK w wysokości 240 zł, należnych uczestnikom PPK po spełnieniu warunków określonych w art. 32 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2020 r. poz.1342 , ze zm.);	
3) nieotrzymywania wpłat podstawowych finansowanych przez podmiot zatrudniający w wysokości 1,5% wynagrodzenia.	
.....	
data i podpis uczestnika PPK	
.....	
data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu	

¹⁾ Podmiot zatrudniający oznacza:
a) pracodawcę, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320, ze zm.)

- w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. a ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
- b) nakładcę – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. b ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
- c) rolnicze spółdzielnie produkcyjne lub spółdzielnie kółek rolniczych – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. c ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
- d) zleceniodawcę – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. d ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
- e) podmiot, w którym działa rada nadzorcza – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. e ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych.

Załącznik nr 5
do procedury realizacji zobowiązań z tytułu wypłat dla osób
fizycznych wynikających z tytułu umowy zlecenia oraz umowy o dzieło
w Powiecie Ciechanowskim

WNIOSEK ZLECENIOBIORCY O NIEPOBIERANIE ZALICZEK NA PODATEK DOCHODOWY

.....
(miejscowość , data)

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL.....

Umowa zlecenie nrzawarta w dniur.

**Na mocy art.41 ust.1c ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, proszę o
niepobieranie z należnego mi wynagrodzenia zaliczek podatkowych , gdyż ;**

- moje roczne dochody w 2022 roku nie przekroczą 30 000,00 zł tj. ilorazu kwoty zmniejszającej podatek i najniższej stawki podatku, określonych w pierwszym przedziale skali podatkowej,
- umowa zlecenie, której dotyczy niniejszy wniosek, jest moim jedynym źródłem dochodu.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 6
do Procedury realizacji zobowiązań z tytułu wypłat dla osób
fizycznych wynikających z tytułu umowy zlecenia oraz umowy o dzieło
w Powiecie Ciechanowskim

EWIDENCJA ZREALIZOWANYCH GODZIN

Umowa zlecenia nr zawarta w dniur.

Miesiąc:20.....r.

Nazwisko i imię Zleceniobiorcy

Dzień miesiąca	Liczba godzin wykonywania umowy zlecenia	Uwagi
1		
2		
3		
4		
5		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		

24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
Liczba godzin wykonywania umowy zlecenia ogółem:		

.....

(podpis zleceniobiorcy)

.....

(podpis zleceniodawcy)