

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS
dla osoby zatrudnionej w Urzędzie Gminy Puławy na podstawie umowy zlecenia*/umowy o dzieło*

nr z dnia

DANE OSOBOWE

IMIĘ I NAZWISKO

DATA I MIEJSCE URODZENIA

PESEL

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

URZĄD SKARBOWY (NAZWA I ADRES)

ODDZIAŁ NFZ

ADRES ZAMIESZKANIA

ULICA NR DOMU NR MIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ KOD POCZTOWY..... POCZTA

ADRES ZAMELDOWANIA (WYPEŁNIĆ JEŚLI INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)

ULICA NR DOMU NR MIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ KOD POCZTOWY..... POCZTA

JA, NIŻEJ PODPISANY JAKO ZLECENIOBIORCA*/WYKONAWCA* UMOWY OŚWIADCZAM, ŻE:

(należy wstawić znak „X” we właściwy kwadrat)

- Jestem równocześnie zatrudniona/y na podstawie **umowy o pracę** lub równorzędnej, zawartej w:

.....
(pełna nazwa i adres pracodawcy/ów)

.....
(pełna nazwa i adres pracodawcy/ów)

Wynagrodzenie ze stosunku pracy (ze wszystkich ww. umów łącznie) w kwocie brutto wynosi:

- co najmniej minimalne wynagrodzenie, które na dzień podpisania umowy wynosi 3 010,00 zł brutto
- mniej niż minimalne wynagrodzenie, które na dzień podpisania umowy wynosi 3 010,00 zł brutto

Aktualnie przebywam na urlopie:

- macierzyńskim – okres urlopu: od do
- rodzicielskim – okres urlopu: od do
- wychowawczym – okres urlopu: od do
- bezpłatnym – okres urlopu: od do
- nie dotyczy

- Jestem równocześnie zatrudniona/y na podstawie **umowy zlecenia** u innego zleceniodawcy/ów:
(należy wypełnić, jeśli ze stosunku pracy wynagrodzenie wynosi mniej niż minimalne)

1)

(pełna nazwa i adres zleceniodawcy)

w okresie od do

kwota wynagrodzenia brutto wypłacona w miesiącu

2)

(pełna nazwa i adres zleceniodawcy)

w okresie od do

kwota wynagrodzenia brutto wypłacona w miesiącu

3)

(pełna nazwa i adres zleceniodawcy)

w okresie od do

kwota wynagrodzenia brutto wypłacona w miesiącu

- nie dotyczy

- Jestem już ubezpieczona/y z tytułu **prowadzonej działalności pozarolniczej**, której rodzaj nie pokrywa się z rodzajem pracy wykonywanej z tytułu tej umowy zlecenia.

- Składki ZUS odprowadzam na zasadach:

- ogólnych
 preferencyjnych

- W ramach prowadzonej działalności miesięczna podstawa wymiaru składek (na ubezpieczenie emerytalne i rentowe) wynosi:

- co najmniej minimalne wynagrodzenie, które na dzień podpisania umowy wynosi zł brutto
 mniej niż minimalne wynagrodzenie, które na dzień podpisania umowy wynosi zł brutto

- nie dotyczy

- Podlegam / nie podlegam* ubezpieczeniu społecznemu rolników

- Jestem / nie jestem* emerytem

- Jestem / nie jestem* rencistą

- Jestem / nie jestem* uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat

- Jestem / nie jestem* osobą bezrobotną, zarejestrowaną w urzędzie pracy

- Wnoszę / nie wnoszę* o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym

- Wnoszę / nie wnoszę* o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

- Posiadam / nie posiadam* orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu:

- znacznym
 umiarkowanym
 lekkim

Numer konta bankowego, na który należy przekazać wynagrodzenie:

Oświadczam, że powyższe oświadczenie wypełniłam/em zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, co może skutkować w szczególności obowiązkiem wynagrodzenia szkody poniesionej z tego tytułu przez Urząd Gminy Puławy.

O wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia, mających w szczególności wpływ na naliczenie składek ZUS zawiadomię Zleceniodawcę*/Zamawiającego* w ciągu 3 dni składając nowe oświadczenie.

Oświadczam także, że gdyby podane przeze mnie dane okazały się błędne, co skutkowałoby koniecznością uregulowania dodatkowych składek wobec ZUS zobowiązuję się do ich pokrycia wraz z odsetkami naliczanymi zarówno od składek po stronie Zleceniodawcy*/Zamawiającego* jak i Zleceniobiorcy*/Wykonawcy*.

data wypełnienia:

czytelny podpis osoby
składającej oświadczenie:

.....

.....

nr tel. kontaktowego:

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Puławy (adres: ul. Dęblińska 4, 24-100 Puławy, numer telefonu: (81) 887-41-21).
- 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy cywilnoprawnej.
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 5) Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia.
- 6) Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- 1) dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
- 2) wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy cywilnoprawnej. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości zawarcia i realizacji umowy.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.