

Oświadczenie do umowy zlecenia

[Miejscowość, data]

[Imię i nazwisko zleceniobiorcy]

[Adres zamieszkania]

PESEL: [numer]

Urząd skarbowy: [nazwa US właściwego dla miejsca zamieszkania]

[Nazwa zleceniodawcy]

[Adres siedziby]

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

do umowy zlecenia nr [numer] z dnia [data]

dla celów ubezpieczeń społecznych, zdrowotnego i podatku dochodowego

A. UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE (zaznacz jedno)

☐ Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej / studentem i nie ukończyłem(-am) 26 lat.

Uczelnia / szkoła: [nazwa]. Przewidywana data ukończenia: [data].

☐ Jestem zatrudniony(-a) na umowę o pracę u innego pracodawcy: [nazwa].

Moje miesięczne wynagrodzenie ze stosunku pracy wynosi co najmniej minimalne wynagrodzenie

za pracę: ☐ TAK ☐ NIE.

☐ Umowa zlecenia jest moim jedynym tytułem do ubezpieczeń.

☐ Wykonuję inne umowy zlecenia. Łączna miesięczna podstawa wymiaru składek z tych umów wynosi

[kwota] zł.

☐ Mam inny tytuł do ubezpieczeń: [emerytura / renta / działalność gospodarcza / zasiłek macierzyński / inny: ...].

B. DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE CHOROBOWE

☐ Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym od dnia [data].

☐ Nie wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym i przyjmuję do wiadomości,

że nie będzie mi z tego tytułu przysługiwał zasiłek chorobowy.

C. PODATEK DOCHODOWY

☐ Wnoszę o stosowanie kosztów uzyskania przychodu w wysokości 20% (art. 22 ust. 9 pkt 4 ustawy o PIT).

☐ Umowa obejmuje przeniesienie praw autorskich - wnoszę o zastosowanie kosztów 50% (art. 22 ust. 9 pkt 3 ustawy o PIT) do części wynagrodzenia stanowiącej honorarium autorskie.

☐ Nie ukończyłem(-am) 26 lat i korzystam ze zwolnienia z art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy o PIT (ulga dla młodych).

☐ Składam oświadczenie o pomniejszaniu zaliczki o kwotę zmniejszającą podatek

(art. 31b ustawy o PIT): ☐ 1/12 ☐ 1/24 ☐ 1/36.

☐ Wnoszę o niepobieranie zaliczek na podatek (art. 31c ustawy o PIT), ponieważ przewiduję, że moje dochody opodatkowane według skali nie przekroczą w [rok] kwoty 30 000 zł.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Zleceniodawcę o każdej zmianie, która wpływa na obowiązek ubezpieczeń lub na rozliczenie podatku.

[Podpis zleceniobiorcy]