

....., dnia
miejsowość

Dane dotyczące podatnika:

Nazwisko

Imię

PESEL/data urodzenia **

Seria i nr paszportu *

RACHUNEK

Dla Politechniki Warszawskiej – Centrum Zarządzania Innowacjami i Transferem Technologii PW,
ul. Rektorska 4, 00-614 Warszawa, REGON: 000001554, NIP: 5250005834

za

.....
.....
.....
wykonane w ramach umowy zlecenia nr 2340/...../2021..... z dnia

.....
wykonywanej w okresie od do

na kwotę zł brutto

(słownie)

.....
podpis wystawcy rachunku

Sprawdzono pod względem merytorycznym	Zatwierdzam do wypłaty
.....
Podpis sprawdzającego	Data i podpis osoby posiadającej pełnomocnictwo Rektora PW upoważniające do zawierania umów o dzieło lub zlecenia

Nr zlecenia/ element PSP	Kwota	Numer listy

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym.

.....
podpis pełnomocnika Kwestora

* dotyczy osób nieposiadających nr PESEL

** wybrać właściwe

Oświadczenie o nieświadczeniu pracy

Dotyczy umowy zlecenia nr 2340/...../2021 z dnia zawartej z Politechniką Warszawską – Centrum Zarządzania Innowacjami i Transferem Technologii PW, ul. Rektorska 4, 00-614 Warszawa, NIP: 5250005834.

Imię i nazwisko

PESEL

Oświadczam, że nie świadczyłam/łem pracy w (miesiąc i rok) w ramach ww. umowy.

.....
Data	Podpis Zleceniobiorcy

.....
Data i podpis osoby podpisującej umowę zlecenia/
osoba upoważniona do odbioru rezultatu umowy zlecenia

**Oświadczenie dla celów ubezpieczenia ZUS
dotyczy umowy zlecenia nr 2340/...../2021 z dnia**

Nazwisko

Imię

PESEL

data urodzenia* seria i nr paszportu*

I. Oświadczam, że:

1. Jestem pracownikiem Politechniki Warszawskiej i aktualnie przebywam na urlopie:
 - macierzyńskim / rodzicielskim - Okres urlopu
 - wychowawczym / bezpłatnym - Okres urlopu
2. Posiadam w Polsce inny tytuł do ubezpieczenia społecznego (ubezpieczenie emerytalne i rentowe):
 - a. Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej w innym niż PW podmiocie gospodarczym. Moje wynagrodzenie miesięczne ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:
 - co najmniej minimalne wynagrodzenie, mniej niż minimalne wynagrodzenie.
 - b. Jestem zatrudniona/y jako osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub umowę agencyjną zawartą na okres:
i miesięczne wynagrodzenie z tego tytułu wynosi:
 - co najmniej minimalne wynagrodzenie, mniej niż minimalne wynagrodzenie.
 - c. Prowadzę działalność gospodarczą, której rodzaj nie pokrywa się z rodzajem pracy wykonywanej z tytułu tej umowy zlecenia. Składki ZUS odprowadzam na zasadach:
 - Ogólnych Preferencyjnych
 - d. Pozostaję w stosunku służby (zgodnie z art. 15 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych)
 - e. Pobieram zasiłek macierzyński bezpośrednio z ZUS –
Okres pobierania zasiłku
 - f. Jestem doktorantką/em szkoły doktorskiej i otrzymuję stypendium
 - w kwocie powyżej poniżej minimalnego wynagrodzenia
 - g. inny niż wymienione wyżej (podać jaki)
3. Nie mam innego tytułu do ubezpieczenia społecznego (np. osoba bezrobotna, emeryt)
4. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat.
5. Jestem zgłoszona/ny do ubezpieczenia społecznego w innym kraju UE (podać kraj)**

II. Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:

1. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
 - chcę być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
2. Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
3. Nie chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu

(W tym przypadku niezbędne jest przedłożenie zaświadczenia o okresie zatrudnienia i o podleganiu z tego tytułu ubezpieczeniom społecznym oraz o naliczeniu i potrąceniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w okresie umowy zlecenia, której dotyczy oświadczenie, od podstawy co najmniej minimalnego wynagrodzenia lub dowód opłacania za siebie składek w odpowiedniej wysokości)

4. Nie podlegam ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu (pkt I.4).

III. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/ my odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia, mających wpływ na naliczanie składek ZUS, zawiadomię Zleceniodawcę w ciągu 3 dni składając nowe oświadczenie.

 Zaznaczyć znakiem X odpowiednią kratkę

* wypełnić w przypadku braku numeru PESEL

** niezbędne przedłożenie A1

.....

data

.....

podpis Zleceniobiorcy

Kwestionariusz osobowy PZ-SAP

Rejestracja / Zmiana (Nr osobowy SAP _____)

Kwestionariusz należy wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo

Nazwisko				PESEL		
Nazwisko rodowe				Kobieta (*)		
Imię / Imiona				Mężczyzna (*)		
Data urodzenia	Miejsce urodzenia		Kraj urodzenia			
Obywatelstwo 1	Obywatelstwo 2		Tytuł naukowy /zawodowy			
Adres zamieszkania dla celów podatkowych				Kraj:		
Ulica	Nr domu		Nr mieszkania			
Miejscowość	Kod		Poczta			
Województwo/Region/Stan	Powiat		Gmina/Dzielnica			
Adres do korespondencji – tylko w Polsce (jeżeli jest taki jak zamieszkania w pole obok wpisz „X”)						
Ulica	Nr domu		Nr mieszkania			
Miejscowość	Kod		Poczta			
Województwo	Powiat		Gmina/Dzielnica			
Dane dodatkowe adresu do korespondencji (np. firma)						
e-mail			Telefon kontaktowy			
Kod Oddziału NFZ:		Urząd skarbowy (pełna nazwa)				
Polski numer rachunku bankowego do dokonywania przelewów: - - - - -						
Posiadam uprawnienie do: (*)						
1. Emerytura		2. Renty		Renta przyznana jest do dnia:		
Numer świadczenia:		Organ wypłacający świadczenie		Adres:		
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności wydane na okres				Od:		Do:
Data wydania orzeczenia:		Rodzaj niepełnosprawności (*)		Lekki	Umiarkowany	Znaczny
Jestem (*)	Studentem	Doktorantem	Uczelnia:		Nr albumu	
Oświadczam, że jestem rezydentem Polski, a na Informacji o dochodach oraz pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11 jako identyfikator podatkowy proszę umieścić				NIP (podać numer)		PESEL
Dane uzupełniające dla nierezydentów		Imię matki		Imię ojca		
Zagraniczny nr rachunku bankowego		Kod BIC (SWIFT):				
Kraj banku		Nr IBAN:		Waluta przelewu		
Paszport: Seria i numer		Kraj wydania:		Data ważności:		
Oświadczam, że jestem rezydentem (wpisać jakiego kraju)		Mój numer identyfikacji podatkowej TIN / bezpieczeństwa				
Wyrażam zgodę na otrzymywanie rocznej informacji podatkowej PIT/IFT w formie elektronicznej na podany wyżej adres e-mail (*) - w tym przypadku niezbędne jest podanie adresu email i numeru telefonu komórkowego						
Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu osobowym są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy. O wszelkich zmianach danych dotyczących powyższego kwestionariusza osobowego zawiadomię Dział Płac Politechniki Warszawskiej w ciągu 3 dni składając nowy kwestionariusz osobowy. Przyjmuję do wiadomości, że zmiany danych do PIT (IFT) muszą być złożone do 07.01 w roku jego wystawienia.						
Data wypełnienia		podpis		Data przyjęcia i adnotacje służbowe:		
(*) – Zaznaczyć właściwe pole wpisując „X”						