

UMOWA ZLECENIA
nr
(WZÓR)

Zawarta w dniu roku, w Krakowie, pomiędzy:

Akademią Kultury Fizycznej im. Bronisława Czecha w Krakowie, z siedzibą przy
al. Jana Pawła II 78, 31-571 Kraków, NIP: 675-000-19-52, REGON: 000327847,
zwaną dalej **Zleceniodawcą**, reprezentowaną przez

.....,
działającego na podstawie pełnomocnictwa Rektora Akademii Kultury Fizycznej
im. Bronisława Czecha w Krakowie z dnia
z kontrasygnatą finansową Kwestora,

a

.....,
zam.,

PESEL:, legitymującym się dowodem osobistym nr
(nr paszportu¹) zwanym dalej **„Zleceniobiorcą”**;

łącznie w niniejszej umowie zwanymi **„Stronami”** a pojedynczo **„Stroną”**

§ 1

1. Zleceniodawca zamawia z obowiązkiem zapłaty, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania:²
2. Strony ustalają maksymalny łączny wymiar godzinowy w ilości dla całego okresu trwania umowy zlecenia. Strony ustalają/nie ustalają³ miesięczną ilość wykonywania zlecenia w wymiarze godzin miesięcznie. Zleceniobiorca oświadcza, iż uzgadniając maksymalny wymiar czasu ze Zleceniodawcą, oszacował ilość czasu potrzebną na należyte przygotowanie i wykonanie przedmiotu umowy. Jeżeli okaże się, iż przyjęty maksymalny wymiar czasu jest niewystarczający dla należytego wykonania umowy lub pojawiły się nieprzewidziane okoliczności uzasadniające ustalenie wyższego maksymalnego wymiaru łącznego godzinowego wykonywania zlecenia, Zleceniobiorca zgłasza to niezwłocznie Zleceniodawcy. Jeżeli Zleceniodawca uzna zwiększenie maksymalnego łącznego wymiaru godzin za uzasadnione, Strony sporządzą stosowny aneks.
3. Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie jedynie za czas faktycznego wykonywania zlecenia. Jeżeli Zleceniobiorca nie wykorzysta maksymalnego łącznego wymiaru godzin,

¹ Nr paszportu w przypadku nierezydenta Polski.

² W przypadku umowy zlecenia na realizację zajęć dydaktycznych, Zleceniobiorca jest obowiązany wypełnić Informację, stanowiącą Załącznik nr 1 do umowy.

³ Niepotrzebne skreślić.

- nie przysługują mu roszczenia o wynagrodzenie za godziny niewykorzystane.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania zlecenia osobiście.
 5. Zleceniobiorca jest obowiązany prowadzić ewidencję godzin faktycznie wykonanych czynności przez cały okres trwania umowy, a także na każde żądanie Zleceniodawcy udostępniać mu ją do wglądu, na koniec okresu rozliczeniowego jest obowiązany przedłożyć Zleceniodawcy pisemną informacją o liczbie godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2** do niniejszej umowy.

§ 2

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wymagane uprawnienia do wykonania zlecenia określonego niniejszą umową, a także odpowiednią wiedzę i doświadczenie w tym zakresie.

§ 3

1. Strony ustalają wynagrodzenie w wysokości brutto za godzinę wykonania zlecenia.
2. Stawkę ustalono na podstawie następujących przepisów: porozumienie stron.
3. Z wynagrodzenia Zleceniodawca dokonuje potrącenia składek na ubezpieczenia społeczne i ubezpieczenie zdrowotne wg obowiązujących przepisów.
4. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po odbiorze pracy, przy czym, jeżeli okres wykonywania zlecenia obejmuje więcej niż 1 miesiąc kalendarzowy, wynagrodzenie będzie wypłacane w ratach na koniec każdego miesiąca.
5. W przypadku umów trwających dłużej niż 1 miesiąc kalendarzowy, Zleceniobiorca winien wykonać część pracy w każdym miesiącu, chyba że jest to niemożliwe lub nieuzasadnione charakterem wykonanej pracy. Strony ustalają/nie ustalają szacunkową miesięczną ilość godzin
6. Wynagrodzenie wypłacane miesięcznie będzie wyliczane jako iloczyn godzin wykonywania zlecenia w danym miesiącu wg. ewidencji godzin, o której mowa w § 1 ust. 5.
7. Zleceniobiorca zobowiązany jest przedłożyć ewidencję godzin wykonywania zlecenia najpóźniej do 5 dnia następnego miesiąca, po miesiącu który obejmuje ewidencja. Nieprzedstawienie ewidencji do tego czasu, uważa się za równoznaczne z oświadczeniem, iż w danym miesiącu nie wykonywał żadnych czynności w ramach umowy zlecenia, chyba że niedochowanie terminu wynikało z powodu wystąpienia przeszkody niedającej się usunąć oraz niemożliwej do przewidzenia o czym Zleceniobiorca niezwłocznie po jej ustaniu powiadomi Zleceniodawcę wraz z przedłożeniem ewidencji oraz pisemnym uzasadnieniem powodów niedochowania terminu.
8. Wynagrodzenie płatne jest przez Zleceniodawcę w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który jest wypłacane wynagrodzenie na podstawie rachunku wraz z ewidencją godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług, pod warunkiem, że przedmiotowe dokumenty zostaną przedłożone kompletne i prawidłowo wypełnione do 10 dnia miesiąca, w którym ma nastąpić zapłata. Błędnie wystawiony rachunek lub brak informacji o liczbie przepracowanych godzin, skutkował będzie zwrotem dokumentów i wypłatą wynagrodzenia w terminie 7 dni od daty doręczenia prawidłowego i kompletnego rachunku wraz z ewidencją.
9. Jeżeli Zleceniobiorca świadczy na rzecz Zleceniodawcy dodatkowo pracę w ramach stosunku pracy, obowiązany jest wykonywać przedmiot niniejszej umowy poza godzinami pracy, w sposób nie kolidujący z realizacją obowiązków pracowniczych.

§ 4

1. Rozpoczęcie wykonania prac powinno nastąpić od dnia
a zakończenie dnia roku.
2. Odbioru pracy w imieniu Zleceniodawcy dokona:
.....

§ 5

1. Strony ustalają odpowiedzialność z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w formie kar umownych:
 - a) w przypadku odstąpienia lub rozwiązania umowy przez Zleceniodawcę z winy Zleceniobiorcy, Zleceniobiorca zobowiązuje się zapłacić karę umowną w wysokości 20% wartości umowy,
 - b) w razie zwłoki w przystąpieniu do wykonania umowy lub przekroczeniu terminu końcowego jej wykonania, Zleceniobiorca zobowiązuje się zapłacić karę umowną w wysokości 1% wartości umownej za każdy dzień zwłoki, a gdy zwłoka przekracza 10 dni Zleceniodawca może odstąpić od umowy i żądać kary umownej określonej w ust.1 lit. a).
2. W razie, gdy kary umowne nie pokryją poniesionej przez Zleceniodawcę szkody, Zleceniodawca może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych przed sądem powszechnym.

§ 6

1. Zleceniobiorca oświadcza, że złożone przez niego oświadczenia, zawarte w stanowiącym załącznik nr 4 do umowy oświadczeniu dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych dla **rezydentów/ nierezydentów**⁴ są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach w stosunku do danych zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 1, w terminie 3 dni od daty ich powstania, poprzez ponowne złożenie tego oświadczenia z dopiskiem „Aktualizacja” i uzupełnieniem tej części oświadczenia, która uległa zmianie wraz ze wskazaniem daty, w której nastąpiła zmiana danych. Aktualizacja powyższych danych nie wymaga sporządzenia przez Strony pisemnego aneksu do umowy. Jeżeli Zleceniobiorca nie poinformuje Zleceniodawcy o zmianie danych, o których mowa w niniejszym paragrafie, a spowoduje to koszty finansowe dla Zleceniodawcy, Zleceniobiorca zobowiązuje się do ich pokrycia w pełnej wysokości z własnych środków.

§ 7

1. Strony oświadczają, że znane są im przepisy prawa dotyczące ochrony danych osobowych, w tym w szczególności przepisy 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1, z późn. zm.), dalej jako „**RODO**”.
2. Akademia Kultury Fizycznej im. Bronisława Czecha w Krakowie, jako administrator w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO będzie przetwarzała pozyskane dane osobowe zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO.
3. Realizując obowiązek informacyjny na podstawie art. 13 i 14 RODO Akademia Kultury Fizycznej oświadcza, że przekazała Zleceniobiorcy pełną informację o przetwarzaniu jej danych osobowych.

⁴ Niepotrzebne skreślić.

4. Akademia Kultury Fizycznej informuje, że wersja elektroniczna informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez Akademię Kultury Fizycznej przekazanej Zleceniobiorcy jest także dostępna na stronie internetowej: <https://www.akf.krakow.pl/4276-polityka-prywatnosci>

§ 8

Realizując obowiązek informacyjny na podstawie art. 13 i 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1, z późn. zm.), dalej jako „**RODO**” Akademia Kultury Fizycznej informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Kultury Fizycznej im. Bronisława Czecha w Krakowie, Al. J. Pawła II 78, 31-571 Kraków (dalej AKF).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iodo@awf.krakow.pl lub dzwoniąc pod numer: 12 683 14 30.
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w trybie art. 6 ust 1 lit. b) i c) RODO – w celu zawarcia i wykonania umowy, której jest Pani/Pan stroną oraz w celu zabezpieczenia danych na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów albo zabezpieczenia lub dochodzenia roszczeń lub ochrony przed nimi.
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania i przechowywane przez okres wymagany do archiwizacji tego typu dokumentów zgodnie z przepisami prawa, w tym prawa wewnętrznego obowiązującego w Akademii Kultury Fizycznej im. Bronisława Czecha w Krakowie.
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty, wobec których Administrator jest zobowiązany do przekazania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi w zakresie niezbędnym dla realizacji celów w związku, z którymi przetwarzane są Pani/Pana dane osobowe.
- 6) Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem.
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
- 8) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do zawarcia i realizacji umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa zawarcia przez Administratora przedmiotowej umowy.
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu.
- 10) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych – w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
- 11) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w trybie art. 77 RODO w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza niniejsze rozporządzenie.

§ 9

Zleceniodawca zobowiązuje się do wykonania obowiązków wynikających z art. 304 Kodeksu Pracy, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i higieny pracy wynikających z art. 304¹ Kodeksu pracy.

§ 10

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą nastąpić za zgodą obu stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poufności i zachowania w tajemnicy wszelkich materiałów, dokumentów czy danych uzyskanych od Zleceniodawcy w związku z zawarciem i realizacją niniejszej umowy.
3. Odpowiedzialność wobec osób trzecich za wykonanie czynności wynikających z niniejszej umowy ponosi Zleceniobiorca.
4. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
5. Wszelkie wyniki z niniejszej Umowy spory należy rozstrzygać przed polskimi sądami powszechnymi właściwym dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 11

Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron za-
dniowym/tygodniowym wypowiedzeniem albo rozwiązana w drodze porozumienia stron.

§ 12

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniobiorca, a dwa Zleceniodawca.

.....
ZLECENIOBIORCA

.....
ZLECENIODAWCA

Załączniki do umowy:

- 1) Załącznik nr 1 - Informacja na potrzeby Zintegrowanego Systemu Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on, dotycząca wykształcenia i zdobytego doświadczenia przez osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne;
- 2) Załącznik nr 2 – Ewidencja godzin;
- 3) Załącznik nr 3 – Rachunek do umowy;
- 4) Załącznik nr 4 – Oświadczenie dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych;

Informacja na potrzeby Zintegrowanego Systemu Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on, dotycząca wykształcenia i zdobytego doświadczenia przez osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne.

imiona i nazwisko			
Wykształcenie / Studia			
tytuł zawodowy inż./mgr inż./ mgr/ lek./.....		dzień/miesiąc/rok uzyskania tytułu zawodowego	
kierunek studiów		podmiot nadający tytuł zawodowy (pełna nazwa)	
Stopień doktora			
stopień naukowy/ lub równoważny		dzień/miesiąc/rok uzyskania stopnia naukowego	
dziedzina, dyscyplina		podmiot nadający stopień naukowy (pełna nazwa)	
Stopień doktora habilitowanego			
stopień naukowy/ lub równoważny		dzień/miesiąc/rok uzyskania stopnia naukowego	
dziedzina, dyscyplina		podmiot nadający stopień naukowy (pełna nazwa)	
Tytuł naukowy profesora			
tytuł naukowy		dzień/miesiąc/rok uzyskania tytułu naukowego	
dziedzina		podmiot nadający tytuł naukowy (pełna nazwa)	
nazwa instytucji w której zdobyto doświadczenie			
zakres zdobytego doświadczenia			
okres zatrudnienia w ramach którego doświadczenie było zdobywane (od – do)			
informacje o kompetencjach i doświadczeniu pozwalających na prawidłową realizację zajęć w ramach programu studiów – w przypadku innych osób prowadzących zajęcia*;	zakres posiadanych kompetencji naukowych:		
	zakres posiadanych kompetencji dydaktycznych:		

	zakres posiadanych kompetencji praktycznych:
liczba godzin zajęć określonych w programie studiów realizowanych w danym roku akademickim (podstawa prawna: art. 343 ust. 1 pkt 9 Ustawy oraz § 2 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Nauki z dnia 12 września 2024 r. w sprawie danych przetwarzanych w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on (Dz.U. poz. 1403);	(w polu należy wskazać liczbę godzin prowadzonych na każdym prowadzonym kierunku bez przeliczania godzin na liczbę grup.)
informacje o prawomocnym orzeczeniu kary dyscyplinarnej, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 4-8 ustawy oraz o prawomocnym orzeczeniu, o którym mowa w art. 180 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 911).	

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Informacji są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy.

Zobowiązuję się powiadomić Zamawiającego o wszelkich zmianach w zakresie składanej przeze mnie Informacji w terminie 7 dni od ich zaistnienia.

W przypadku podania błędnych informacji lub nie przekazania informacji o zmianie danych mających wpływ na poprawność wprowadzonych danych do Zintegrowanego Systemu Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on Zamawiający może wstrzymać wypłatę wynagrodzenia.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Załącznik Nr 2
do umowy zlecenia nr.....

.....
(Tytuł, stopień, imię i nazwisko)

Stanowisko

.....
(adres zamieszkania)

.....
(charakter zleczonej pracy)

Ewidencja godzin

wykonywania umowy zlecenia nr z dnia

za miesiąc rok łącznie ilość godzin wykonywania zlecenia w danym miesiącu rozliczeniowym wynosi

Dzień	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Ilość godz.															
Dzień	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ilość godz.															
Dzień	31														
Ilość godz.															

Maksymalna łączna ilość godzin zlecenia

Łączna ilość godzin wykonanego zlecenia dotychczas (włącznie z godzinami za okres rozliczeniowy objęty niniejszą kartą) w ramach w/w umowy

.....
podpis Zleceniobiorcy

.....
(podpis osoby potwierdzającej wykonanie zlecenia z ramienia Zleceniodawcy)

11) Nr telefonu/adres e-mail Zleceniobiorcy

.....

I. OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Niniejszym oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniony poza AKF na podstawie stosunku pracy: **tak** **nie** (jeśli tak, należy podać nazwę i adres zakładu pracy).

.....
.....

Na czas **nieokreślony** **określony** od do

Osiągam z tego tytułu wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto:

niższej **równej lub wyższej** od minimalnego wynagrodzenia za pracę podlegającego składkom na ubezpieczenia społeczne

W ramach stosunku pracy poza AKF

przebywam **nie przebywam** na urlopie **bezpłatnym /macierzyńskim / wychowawczym*** w okresie od do

2. Oprócz zawieranej umowy zlecenia **mam** **nie mam** zawartą umowę zlecenia z innym niż AKF w Krakowie zleceniodawcą, w okresie od do

Osiągam z tego tytułu wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto:

niższej **równej lub wyższej** od minimalnego wynagrodzenia za pracę podlegającego składkom na ubezpieczenia społeczne

3. Jestem:

Żołnierzem zawodowym

Funkcjonariuszem (Państwowej Straży Pożarnej, Policji, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Agencji Wywiadu, Straży granicznej, Służby Więziennej, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Biura Ochrony Rządu),

Sędzią

Prokuratorem

Posłem, senatorem pobierającym uposażenie, posłem do Parlamentu Europejskiego wybranym w Rzeczypospolitej Polskiej

Osobą duchowną

Członkiem rady nadzorczej

4. Posiadam inny tytuł do ubezpieczenia społecznego

--

nazwa tytułu do ubezpieczenia

5. Jestem uczniem **szkoły podstawowej** **szkoły ponadpodstawowej** **studentem** (w wieku do 26 lat)

Załączam zaświadczenie potwierdzające status **ucznia** **studenta**

6. Jestem uczestnikiem studiów doktoranckich **TAK** **NIE**

7. Jestem doktorantem szkoły doktorskiej TAK NIE

Otrzymuję z tego tytułu stypendium doktoranckie miesięczne w kwocie brutto:

niższej równej lub wyższej od minimalnego wynagrodzenia za pracę, podlegającego składkom na ubezpieczenie społeczne

8. Jestem emerytem rencistą nr świadczenia:.....

9. Prowadzę działalność gospodarczą. Przedmiot umowy nie wchodzi w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.

Opłacam z tego tytułu składki na ubezpieczenie społeczne na warunkach:

ogólnych

preferencyjnych – podstawa wymiaru składek jest niższa równa lub wyższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę, podlegającego składkom na ubezpieczenia społeczne

10. Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (Zleceniobiorca zostanie zgłoszony na swój koszt do ubezpieczenia chorobowego tylko w przypadku obowiązku podlegania ubezpieczeniom społecznym).

TAK NIE

11. Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalno-rentowym

TAK NIE

12. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu

lekkim umiarkowanym znacznym

13. Oświadczam, że aktualnie nie przebywam na zwolnieniu lekarskim.

II RODZAJ OBOWIĄZKU PODATKOWEGO

W przypadku osób będących obcokrajowcami proszę podać następujące dane:

1. Nr paszportu:

2. Kraj wydania paszportu

3. Nr karty stałego/czasowego pobytu:

Rezydent Polski

Zgodnie z postanowieniami art. 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (UPDOF) pojęcie „rezydent podatkowy” jest tożsame z pojęciem „osoba podlegająca nieograniczonemu obowiązkowi podatkowemu”. Aby właściwie ustalić miejsce rezydencji podatkowej, należy ustalić miejsce zamieszkania.

Za osobę mającą miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (RP) uważa się osobę fizyczną, która:

- 1) posiada na terytorium RP centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) lub
- 2) przebywa na terytorium RP dłużej niż 183 dni w roku podatkowym.

Wystarczy spełnienie jednego z powyższych warunków, aby w świetle UPDOF osoba

fizyczna uznana została za polskiego rezydenta podatkowego.

1. Oświadczam, że jestem rezydentem Polski i posiadam nieograniczony obowiązek podatkowy w Polsce
 TAK NIE
2. Oświadczam, że właściwym dla mnie identyfikatorem podatkowym jest:
3. PESEL:

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

Nierezydent Polski

1. Oświadczam, że nie jestem rezydentem Polski i posiadam ograniczony obowiązek podatkowy w Polsce
 TAK NIE
2. Oświadczam, że jestem rezydentem

--

(wpisać jakiego kraju)

Mój numer identyfikacyjny podatnika (TIN), ubezpieczenia w tym kraju to:

--

(Należy wpisać numer służący do identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych uzyskany w kraju rezydencji. W przypadku braku takiego numeru należy podać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość podatnika, uzyskanego w tym państwie).

Dołączam aktualny certyfikat rezydencji podatkowej przetłumaczony na język polski przez osoby do tego uprawnione

TAK NIE

Zleceniobiorca, który nie jest Rezydentem Polski i w dniu zawarcia umowy nie dostarczył aktualnego certyfikatu rezydencji podatkowej przetłumaczonego na język polski przez osoby do tego uprawnione, będzie podlegał zryczałtowanemu podatkowi.

III RODZAJ OBOWIĄZKU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Zleceniobiorca, który wykonuje pracę najemną jednocześnie w kilku krajach Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub Szwajcarii i w dniu zawarcia umowy przedstawił aktualny oryginał zaświadczenia A1 wskazujący kraj, w którym mają być odprowadzane składki na ubezpieczenia społeczne, przejmuje na siebie obowiązek płatnika poprzez podpisanie odrębnego porozumienia o opłacaniu składek ubezpieczeniowych. W przypadku nieprzedstawienia zaświadczenia A1 – Zleceniobiorca podlegał będzie ustawodawstwu polskiemu.

Dołączam aktualne zaświadczenie- A1 o ustaleniu właściwego ustawodawstwa dotyczącego zabezpieczenia społecznego.

TAK NIE

Oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym. Upoważniam pracownika Działu Spraw Pracowniczych AKF w Krakowie do podpisania druku zgłoszeniowego do ubezpieczeń społecznych/zdrowotnego w moim imieniu.

Skutki prawne i finansowe błędnie wypełnionego oświadczenia lub niepoinformowanie o wszelkich zmianach mających wpływ na obowiązek ubezpieczenia w terminie 3 dni od daty powstania tychże zmian obciążają Zleceniobiorcę. W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się:

- 1) Zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia, w tym również od zadłużenia powstałego w związku z nieopłaceniem składek w części finansowanej przez płatnika.
- 2) Wyrażam zgodę na potrącenia powyższych należności, z wypłaconego mi w przyszłości wynagrodzenia.

.....
(data i czytelny podpis Zleceniobiorcy