

....., 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. Emerytury		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				
(*) – Zaznaczyć właściwe pole wpisując „X”			Data przyjęcia i adnotacje służbowe:			