rcponline

……

(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

do celów ubezpieczeń społecznych, ubezpieczenia zdrowotnego i podatku dochodowego

I. Dane zleceniobiorcy

Imię i nazwisko: …… PESEL: ……

Data urodzenia: …… Obywatelstwo: ……

Adres zamieszkania: …… Adres do korespondencji: ……

Urząd skarbowy: …… Nr rachunku: ……

Umowa zlecenia nr …… z dnia ……, zleceniodawca: ……

okres wykonywania umowy: od …… do ……

II. Ubezpieczenia społeczne i zdrowotne — oświadczam, że (zaznacz właściwe):

☐ jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej / studentem* i nie ukończyłem/am 26 lat (art. 6 ust. 4 ustawy o sus); szkoła / uczelnia: ……, legitymacja ważna do ……

☐ jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę u innego pracodawcy: ……; moje wynagrodzenie w przeliczeniu na miesiąc jest ☐ co najmniej równe minimalnemu wynagrodzeniu ☐ niższe od minimalnego wynagrodzenia

☐ jestem pracownikiem zleceniodawcy albo w ramach tej umowy wykonuję pracę na rzecz mojego pracodawcy (art. 8 ust. 2a)

☐ wykonuję inną umowę zlecenia zawartą wcześniej, od dnia ……, z ……; podstawa wymiaru składek z tej umowy jest ☐ co najmniej równa minimalnemu wynagrodzeniu ☐ niższa

☐ prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą (NIP ……) i opłacam składki od podstawy: ☐ ogólnej ☐ preferencyjnej (art. 18a) ☐ ustalanej od przychodu (art. 18c)

☐ mam ustalone prawo do ☐ emerytury ☐ renty* — decyzja nr ……

☐ pobieram zasiłek macierzyński lub zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego ☐ przebywam na urlopie wychowawczym

☐ mam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: ☐ lekkim ☐ umiarkowanym ☐ znacznym, ważne do ……

☐ żadne z powyższych nie dotyczy mnie — umowa zlecenia jest moim jedynym tytułem do ubezpieczeń

Wnioski (nieobowiązkowe):

☐ wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym od dnia …… (art. 11 ust. 2 ustawy o sus)

☐ wnoszę o objęcie mnie dobrowolnie ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi również z tytułu tej umowy (art. 9 ust. 1, 2 lub 2a)

III. Podatek dochodowy — oświadczam / wnoszę (zaznacz właściwe):

☐ moim miejscem zamieszkania dla celów podatkowych jest Polska ☐ jestem nierezydentem — załączam certyfikat rezydencji

☐ wnoszę o obliczanie zaliczek bez stosowania zwolnienia dla osób do 26 lat (art. 21 ust. 1 pkt 148 w zw. z art. 32 ust. 6 i art. 41 ust. 1b ustawy o PIT)

☐ upoważniam płatnika do pomniejszania zaliczki o ☐ 1/12 ☐ 1/24 ☐ 1/36 kwoty zmniejszającej podatek (art. 31b; oświadczenie można złożyć najwyżej trzem płatnikom, dostępny jest też urzędowy formularz PIT-2)

☐ wnoszę o niepobieranie zaliczek w roku …… — przewiduję, że moje dochody opodatkowane według skali nie przekroczą 30 000 zł (art. 31c)

☐ usługi objęte umową wchodzą w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej i rozliczę je w jej ramach (art. 41 ust. 2)

Oświadczam, że dane podane powyżej są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować zleceniodawcę na piśmie o każdej zmianie, w szczególności o zawarciu umowy o pracę, ukończeniu 26 lat, utracie statusu ucznia lub studenta albo zmianie wysokości wynagrodzenia z innego tytułu.

.....

podpis zleceniobiorcy

Na podstawie oświadczenia zleceniodawca zgłasza zleceniobiorcę do właściwych ubezpieczeń w terminie 7 dni od daty powstania obowiązku ubezpieczenia (art. 36 ust. 4 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych). Kwota minimalnego wynagrodzenia wynosi 4806 zł w 2026 r. i 4950 zł od 1 stycznia 2027 r. Oświadczenia mające wpływ na obliczenie zaliczki płatnik uwzględnia najpóźniej od miesiąca następującego po miesiącu, w którym je otrzymał (art. 31a ust. 5 ustawy o PIT).

* niepotrzebne skreślić