

(miejscowość, data)

WYBORY DO RAD GMIN, RAD POWIATÓW, SEJMIKÓW WOJEWÓDZTW I RAD DZIELNIC M.ST. WARSZAWY
ORAZ WÓJTÓW, BURMISTRZÓW I PREZYDENTÓW MIAST W 2024 R.

OBSŁUGA GOSPODARCZA OKW NR

OŚWIADCZENIE DO CELÓW UBEZPIECZENIOWYCH ZUS I PODATKOWYCH
DO UMOWY ZLECENIE NR z dnia

- ☐ URZĄDZENIE LOKALU
☐ DOZÓR LOKALU
☐ UDOSTĘPNIENIE LOKALU W SOBOTĘ

CZEŚĆ 1.

Nazwisko:
Imię:
PESEL:
lub NIP (tylko w przypadku zarejestrowanej działalności gospodarczej):.....
Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia:
(nazwa lub numer oddziału NFZ)
Urząd Skarbowy:

- ☐ Poznań – Grunwald
☐ Poznań - Wilda
☐ Inny:
- ☐ Poznań – Jeżyce
☐ Poznań - Winogrody
(nazwa i miejscowość urzędu skarbowego)
- ☐ Poznań – Nowe Miasto
☐ Pierwszy Urząd Skarbowy w Poznaniu

Numer konta bankowego: _ _ _ _ _
Numer telefonu*:
Adres e-mail (wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)*:

*podanie tych danych nie jest obowiązkowe, natomiast ułatwi kontakt w sytuacjach wymagających wyjaśnienia.

CZEŚĆ 2.

	ADRES ZAMIESZKANIA (właściwy do celów podatkowych, zgodny z Urzędem Skarbowym)	ADRES ZAMELDOWANIA NA STAŁE MIEJSCE POBYTU (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub zameldowania)
KOD POCZTOWY			
POCZTA			
MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA / OSIEDLE			
NR DOMU			
NR MIESZKANIA			
WOJEWÓDZTWO			
POWIAT			
GMINA			

CZEŚĆ 3.

1. Oświadczam, iż osiągam przychody z tytułu (właściwe zakreślić znakiem X):

- ☐ tak ☐ nie
- stosunku pracy
- ☐ na czas nieokreślony
- ☐ na czas określony od do
- ☐ w pełnym wymiarze etatu
- ☐ w niepełnym wymiarze etatu np. 1/2
(podać wymiar etatu)

- wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy niż UMP

umowa zlecenie jest zawarta na okres od do

odprowadzane składki od umowy zlecenie:

☐ tak ☐ nie

☐ składki społeczne
(emerytalna i rentowa)

☐ składka zdrowotna

- zasiłku macierzyńskiego z tytułu urlopu: macierzyńskiego / rodzicielskiego / ojcowskiego (niewłaściwe skreślić)

☐ tak ☐ nie

- wykonywania pracy nakładczej

☐ tak ☐ nie

- członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych

☐ tak ☐ nie

- z innego tytułu np. stosunku służby celnej, bycia duchownym

(określić tytuł):

Równocześnie oświadczam, iż podstawa brutto wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne (emerytalne i rentowe) z zaznaczonych powyższych przeze mnie tytułów w przeliczeniu **na okres miesiąca** jest

☐ niższa ☐ równa ☐ wyższa

od kwoty minimalnego wynagrodzenia, które wynosi:

**od 01.01.2024 r. do 30.06.2024 r. – 4 242,00 zł brutto,
od 01.07.2024 r. do 31.12.2024 r. – 4 300,00 zł brutto.**

Urząd Miasta Poznania zastrzega sobie prawo do wystąpienia o dostarczenie dodatkowych dokumentów potwierdzających powyższe informacje, np. zaświadczenie od innego płatnika składek.

2. Oświadczam, że prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą na własne nazwisko i z tego tytułu: ☐ tak ☐ działalność zawieszona ☐ nie

- nie opłacam składek na ubezpieczenia społeczne w okresie pierwszych 6 miesięcy kalendarzowych od dnia rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej (art. 18 ust. 1 ustawy - Prawo przedsiębiorców, **tzw. ulga na start**) ☐ tak

- opłacam składki społeczne od podstawy nie niższej niż 30% kwoty minimalnego wynagrodzenia w okresie pierwszych 24 miesięcy kalendarzowych od dnia rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej, która wynosi **od 01.01.2024 r. do 30.06.2024 r. – 1 272,60 zł, od 01.07.2024 r. do 31.12.2024 r. - 1 290,00 zł** (art. 18a ust. 1 ustawy o s.u.s., **tzw. zasada preferencyjna**) ☐ tak

- opłacam składki społeczne od podstawy, która nie może przekroczyć 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia (**od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r. - 4 694,40 zł**) i nie może być niższa niż 30% kwoty minimalnego wynagrodzenia (**od 01.01.2024 r. do 30.06.2024 r. - 1 272,60 zł, od 01.07.2024 r. do 31.12.2024 r. - 1 290,00 zł**) (art. 18c ust. 2 ustawy o s.u.s., **tzw. mały ZUS plus**) ☐ tak

- opłacam składki społeczne od podstawy wynoszącej nie mniej niż 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego przyjętego do ustalenia kwoty ograniczenia rocznej podstawy wymiaru składek, która wynosi **od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r. - 4 694,40 zł.** (art. 18 ust. 8 ustawy o s.u.s., **tzw. zasada ogólna**) ☐ tak

3. Przebywam na: ☐ urlopie bezpłatnym ☐ urlopie wychowawczym

4. Jestem zatrudniony na **umowę o pracę** w Urzędzie Miasta Poznania.

☐ tak ☐ nie

5. Oświadczam, iż jestem studentem / uczniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat

☐ tak ☐ nie

Nazwa i adres uczelni / szkoły:

Przewidywany termin ukończenia studiów / nauki:
(miesiąc i rok)

Rodzaj studiów: licencjackie / inżynierskie / magisterskie / podyplomowe / doktoranckie (niewłaściwe skreślić)

6. Jestem: emerytem ☐ tak ☐ nie
rencistą ☐ tak ☐ nie

Numer świadczenia i kto wypłaca

Jeżeli zaznaczono rentę, podać rodzaj świadczenia (np. renta rodzinna, socjalna)

7. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności / grupie inwalidzkiej:

☐ tak ☐ nie

Jeśli wpisano TAK, określić orzeczony stopień niepełnosprawności / grupy inwalidzkiej:

8. Wnoszę / nie wnoszę (**niewłaściwe skreślić**) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem:

- ☐ społecznym (emerytalnym i rentowym)
☐ chorobowym, **tylko gdy ubezpieczenie społeczne jest obowiązkowe**

9. Oświadczam, że nie pracuję i nie jestem objęty/a ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.

☐ tak

Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.

Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Urzędu Miasta Poznania o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmując odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

Upoważniam Urząd Miasta Poznania do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i / lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
data i podpis Zleceniobiorcy

Wyrażam zgodę na przekazanie mi rocznej deklaracji PIT drogą elektroniczną na wyżej wskazany adres e-mail i zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci adresu e-mail w tym celu.

.....
data i podpis Zleceniobiorcy

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Poznania z siedzibą przy placu Kolegiackim 17, 61-841 Poznań
- Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@um.poznan.pl lub pisemnie na adres: plac Kolegiacki 17, 61-841 Poznań
- Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustaw:
 - z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, którym jest realizacja wypłaty środków pieniężnych z tytułu umowy zlecenie oraz sporządzenie przez płatnika informacji o dochodach oraz pobranych zaliczkach na podatek dochodowy
 - z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych oraz
 - z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, którym jest poprawne zgłoszenie zleceniobiorcy do ubezpieczeń społecznych oraz ubezpieczenia zdrowotnego,
 a także w celu przekazania mi rocznej deklaracji PIT drogą elektroniczną na wyżej wskazany adres e-mail
- Zgoda na przetwarzanie danych osobowych, tj. numeru telefonu i adresu e-mail (wskazanych w celu kontaktowania się ze mną oraz w celu przekazania mi rocznej deklaracji PIT drogą elektroniczną) może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność na z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
- Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora 6. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych
 - żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe
 - żądania usunięcia danych, gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane
 - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem
 - żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:
 - osoby te kwestionują prawidłowość danych
 - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych
 - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń
- Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych spowoduje brak możliwości wypłaty środków pieniężnych z tytułu umowy zlecenie. Podanie numeru telefonu i adresu e-mail jest dobrowolne
- Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu¹⁰. Odbiorcami danych będą podmioty uprawnione do odbioru danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych z Administratorem umów, w tym podmioty zajmujące się obsługą informatyczną Administratora.