

UMOWA ZLECENIE

nr

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 Dziekana Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu dra hab. Wiesława Chwałę, prof. AKF, działającego na podstawie pełnomocnictwa p.o. Rektora Akademii Kultury Fizycznej im. Bronisława Czecha w Krakowie z dnia 08.01.2026 roku, nr R.013-4/2026 z kontrasygnatą finansową Kwestora mgr Barbary Stawarz

a

V....., zam. V.....,
PESEL: V....., legitymującym się dowodem osobistym
nr V..... (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: opieki nad studentem/studentami I roku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych II stopnia kierunku Wychowanie fizyczne w czasie praktyki z zakresu przygotowania psychologiczno-pedagogicznego w szkole ponadpodstawowej
2. Strony ustalają maksymalny łączny wymiar godzinowy w ilości 6 godzin / jeden student dla całego okresu trwania umowy zlecenia. Strony nie ustalają miesięcznej ilości godzin wykonywania zlecenia. 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, 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 informację o liczbie godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

¹ Nr paszportu w przypadku nierezydenta Polski.

§ 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 31,40,- zł brutto za godzinę wykonania zlecenia, tj. 6 godzin x 31,40,- zł x (liczba studentów).
ogółem zł:
słownie zł:
2. Stawkę ustalono na podstawie następujących przepisów: Zarządzenie nr 4/2024 Dziekana Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu Akademii Kultury Fizycznej z dnia 29 stycznia 2024 roku.
3. Z wynagrodzenia Zleceniodawca dokonuje potrąceń 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 nie ustalają szacunkowej miesięcznej ilości 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 roku, a zakończenie dnia roku.
2. Odbioru pracy w imieniu Zleceniodawcy dokona: dr Agnieszka Wojtowicz.

§ 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 3 do umowy oświadczeniu dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych dla **rezydentów/nierezydentów**², 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. 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

² Niepotrzebne skreślić.

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. Jana 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 nieuregulowanych 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 rozwiązana w drodze porozumienia stron.

§ 12

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

V.....
ZLECENIOBIORCA

.....
ZLECENIODAWCA

Załączniki do umowy:

- 1) Załącznik nr 1 – Ewidencja godzin
- 2) Załącznik nr 2 – Rachunek do umowy
- 3) Załącznik nr 3 – Oświadczenie dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych

V.....
(Tytuł, stopień, imię i nazwisko)
Stanowisko V.....
V.....
.....
(Adres zamieszkania)

.....
(charakter zleconej pracy)

Ewidencja godzin

wykonywania umowy zlecenia nr z dnia

za miesiąc rok 2026 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

V.....
podpis Zleceniobiorcy

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

.....
(charakter zleconej pracy)

dla Akademii Kultury Fizycznej im. Bronisława Czecha w Krakowie za: opiekę nad
studentem/studentami I roku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych II stopnia kierunku
Wychowanie fizyczne w czasie praktyki z zakresu przygotowania psychologiczno-
pedagogicznego w szkole ponadpodstawowej
na kwotę zł:
słownie złotych:
Nazwa Banku i nr konta osobistego V:

[illegible]

V.....

(podpis przyjmującego wykonaną pracę)

(podpis sprawdzającego)

V.....
(Tytuł, stopień, imię i nazwisko)
Stanowisko V.....
V.....
.....
(Adres zamieszkania)

.....
(charakter zleconej pracy)

Ewidencja godzin

wykonywania umowy zlecenia nr z dnia

za miesiąc rok 2026 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

V.....
podpis Zleceniobiorcy

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

.....
(charakter zleconej pracy)

RACHUNEK

dla Akademii Kultury Fizycznej im. Bronisława Czecha w Krakowie za: opiekę nad
studentem/studentami I roku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych II stopnia kierunku
Wychowanie fizyczne w czasie praktyki z zakresu przygotowania psychologiczno-
pedagogicznego w szkole ponadpodstawowej
na kwotę zł:
słownie złotych:
Nazwa Banku i nr konta osobistego V:

$$\mathbf{v}$$
[illegible]

Zgodnie z umową Zlecenia z dnia Nr

Okres wykonywania umowy

Dla celów ZUS-u, oświadczam, że jestem zatrudniona/y na umowę o pracę w:

V.....

V.....
(podpis wystawcy)

Stanowisko kosztów:

Potwierdzam odbiór umowy zlecenia w całości w sposób właściwy i zgodny z zawartą umową.

.....
(podpis przyjmującego wykonaną pracę)

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
(podpis Zleceniodawcy)

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym:

% kosztów uzyskania

% podatku

% składki ZUS opłacanej przez Zleceniobiorcę

% składki ZUS opłacanej przez Zleceniodawcę

.....
(podpis sprawdzającego)

- OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DLA CELÓW PODATKOWYCH
I UBEZPIECZENIOWYCH**

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 ubezpieczenia 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)