*Załącznik Nr 1 do umowy o dzieło*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DLA CELÓW PODATKOWYCH**

DO UMOWY O DZIEŁO NR ............................ zawartej w dniu................................

**DANE OSOBOWE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwisko ……………………………………………………………………… | 2. Nazwisko rodowe …………………………………….……………… |
| 3. Imię (imiona) …………………………………………………………… | 4. Data i miejsce urodzenia: ………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6. Dla celów podatkowych posługuję się numerem NIP1:

**1 *W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą, zarejestrowanych podatników VAT i płatników podatków lub składek ZUS - zgodnie z art. 3.1 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 869 ze zm.) - wpisać NIP***

7. Imiona rodziców:……………………………………………………… 8. Obywatelstwo ………………………………………………………..

**ADRES ZAMIESZKANIA WYKONAWCY ( do celów podatkowych)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Gmina: ............................................................................ | 2. Ulica: .................................................................................. |
| 3. Nr domu: ........................................................................... | 4. Nr mieszkania: ................................................................... |
| 5. Miejscowość: ..................................................................... | 5. Kod pocztowy: ............................................................. |

**ADRES KORESPONDENCYJNY WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Gmina: ............................................................................ | 2. Ulica: .................................................................................. |
| 3. Nr domu: ........................................................................... | 4. Nr mieszkania: ................................................................... |
| 5. Miejscowość: ..................................................................... | 5. Kod pocztowy: ............................................................. |

**POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Urząd Skarbowy właściwy w sprawie podatku dochodowego: (zgodny z adresem zamieszkania) ................................................................................................................................................................................................
2. Nr telefonu Wykonawcy: .......................................................................................................................................................
3. Adres e-mailowy Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………….………………………………………..

**WYKONAWCA OŚWIADCZA PONADTO, ŻE:**

1. **Jest/nie jest**\* pracownikiem UG zatrudnionym na podstawie umowy o pracę lub mianowania;
2. Przebywa **na urlopie bezpłatnym/związanym z rodzicielstwem/wychowawczym**\* w ramach stosunku pracy z UG;
3. Jako twórca **kwalifikuję/nie kwalifikuję**\* niniejszą pracę do działalności korzystającej z 50% kosztów uzyskania, które **przekraczają/nie przekraczają**\*\* limit kosztów praw autorskich przysługujących do zastosowania i ponosi pełną odpowiedzialność za jej ocenę, ewentualne konsekwencje podatkowe (w tym również odsetki) w razie stwierdzenia przez Urząd Skarbowy dowodów przeciwnych.

Potwierdzam, że treść niniejszego oświadczenia jest zgodna ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej z tytułu podania nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

Zobowiązuję się poinformować Zamawiającego o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w terminie 3 dni od daty ich powstania, poprzez ponowne złożenie oświadczenia z dopiskiem aktualizacja i podkreśleniem zmienianych danych, pod rygorem ponoszenia odpowiedzialności prawnej i finansowej za niedopełnienie tego obowiązku. W przypadku nie poinformowania w stosownym czasie o zmianie danych, jeżeli brak tych informacji spowoduje konsekwencje finansowe dla Uniwersytetu Gdańskiego w Gdańsku, zobowiązuję się do ich pokrycia w pełnej wysokości (należność główna wraz z odsetkami).

|  |
| --- |
| **RODZAJ OBOWIĄZKU PODATKOWEGO**  **W przypadku osób będących obcokrajowcami prosimy o podanie następujących danych:**   1. Nr paszportu …………………………………………………….……………… 2. Kraj wydania paszportu ………………………….……………………..… 3. Nr karty stałego/czasowego pobytu ………………………………… (dołączyć kserokopię) |

**RODZAJ OBOWIĄZKU PODATKOWEGO**

**Rezydent**

* Oświadczam, że jestem rezydentem Polski i posiadam nieograniczony obowiązek podatkowy w Polsce.
* Oświadczam, że właściwym dla mnie identyfikatorem podatkowym jest :

PESEL ............................................................ / NIP .......................................................................

**Nierezydent**

* Oświadczam, że nie jestem rezydentem Polski i posiadam ograniczony obowiązek podatkowy w Polsce.
* Oświadczam, że jestem rezydentem (wpisać jakiego kraju)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(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 upoważnione.

…….......................................................................................

*data i czytelny podpis Wykonawcy*

*\* Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Niepotrzebne skreślić, dotyczy wyłącznie osób kwalifikujących niniejszą pracę do działalności korzystającej z 50% kosztów uzyskania*