



OŚWIADCZENIE DOKTORANTA

dla celów ubezpieczeniowych i podatkowych z pobierania stypendium motywacyjnego wypłacanego w ramach projektu „Międzynarodowe Studia Doktoranckie z Chemii”

Wniosek nr

w okresie od.....do

Imię (imiona) i nazwiskoPESEL.....

Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)

1	Jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej	
	<input type="checkbox"/> * poza UMCS (nazwa zakładu pracy): Umowa zawarta na okres: od..... do.....	
	w wymiarzeetatu i osiągam wynagrodzenie brutto w kwocie:	
	<input type="checkbox"/> * co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę Potwierdzenie Pracodawcy	<input type="checkbox"/> * mniejszej niż minimalne wynagrodzenie za pracę Potwierdzenie Pracodawcy
2	Pobieram świadczenie rentowe <input type="checkbox"/> *NIE <input type="checkbox"/> TAK Nr świadczenia:	
	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *TAK	
	Jeśli zaznaczono TAK, proszę określić orzeczony stopień niepełnosprawności:	
3	Jestem ubezpieczony/a, jako osoba wykonująca: pracę nakładczą <input type="checkbox"/> * umowę zlecenia <input type="checkbox"/> * umowę agencyjną <input type="checkbox"/> * u innego Zleceniodawcy	
	Podać nazwę zleceniodawcy **	Umowa zawarta została na okres: od.....do



	Z tytułu wykonywania umowy zlecenia/umowy agencyjnej/pracy nakładczej uzyskuję przychód będący podstawą wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości: (właściwie zaznaczyć „X”) Wypłata miała miejsce: (podać dd-mm-rrrr) Z kodem tytułu ubezpieczeń:.....	
4	<input type="checkbox"/> * co najmniej minimalnego wynagrodzenia brutto	<input type="checkbox"/> * mniej niż minimalne wynagrodzenie brutto
	Potwierdzenie Zleceniodawcy	Potwierdzenie Zleceniodawcy
5	Prowadzę działalność gospodarczą z dziedziny niebędącej przedmiotem umowy i z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenia społeczne: Jeśli zaznaczono TAK, proszę określić wysokość podstawy od której opłacane są składki: <input type="checkbox"/> min. 60 % prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia <input type="checkbox"/> 30% prognozowanego minimalnego wynagrodzenia (tzw. „preferencyjne składki ZUS”)	<input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *TAK
6	Jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna:	<input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *TAK
7	Jestem uczniem / studentem/tką i nie ukończyłem/am 26 lat	<input type="checkbox"/> *NIE <input type="checkbox"/> *TAK
8	Jestem doktorantem:	<input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *TAK
9.	Urząd Skarbowy Nazwa..... Ulica..... kod pocztowy.....Miejscowość.....	

Oświadczam, że powyższe dane podałam/em zgodnie ze stanem faktycznym, a o wszelkich zmianach zobowiązuje się powiadomić niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 3 dni roboczych od daty zaistnienia zmiany danych. Odpowiedzialność karna skarbową za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich niezgłoszenia) zobowiązuję się pokryć w pełnej wysokości z własnych środków.

.....
(data wypełnienia)

.....
(czytelny podpis)

* właściwie zaznaczyć znakiem „ X”

