

Oświadczenie

1. Dane osobowe

Nazwisko Imiona 1. 2.

Imiona rodziców

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Nazwisko rodowe Obywatelstwo

PESEL Rezydent / Nierezydent¹

2. Adres zamieszkania

Województwo Powiat Gmina.....

Ulica Numer domu Nr mieszkania

Miejscowość Kod pocztowy Poczta

3. Urząd Skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy)

Nazwa i adres:

.....
4. Jako promotor/promotor pomocniczy* w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora p. mgr
będąc stroną umowy zlecenia z dnia oświadczam, że:

➤ Jestem zatrudniona(y) na podstawie umowy o pracę TAK / NIE*

.....

(nazwa zakładu pracy)

i z tego tytułu otrzymuję wynagrodzenie miesięczne nie mniejsze niż minimalne wynagrodzenie za pracę, od którego odprowadzane są składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne (minimalne wynagrodzenie w roku wynosi zł).

➤ Jestem zatrudniona(y) na podstawie umowy zlecenia / dzieła TAK / NIE*

.....

(nazwa zakładu pracy)

i z tego tytułu otrzymuję wynagrodzenie nie mniejsze niż minimalne wynagrodzenie za pracę, od którego odprowadzane są składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne (emerytalne i rentowe).

➤ Prowadzę / nie prowadzę* pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia.

¹ w przypadku **Nierezydenta** należy podać:

- kraj inny niż Rzeczypospolita Polska oraz adres zamieszkania za granicą ,
- zagraniczny numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych uzyskany w państwie, w którym podatnik ma miejsce zamieszkania. W przypadku braku takiego numeru należy podać rodzaj i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość podatnika uzyskanego w tym państwie. Dodatkowo kod kraju wydania dokumentu powinien być zgodny z krajem adresu zamieszkania.

- Prowadzę / nie prowadzę* pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której jestem uprawniony do opłacania preferencyjnych składek, a mimo to odprowadzam z jej tytułu składki od podstawy wynoszącej co najmniej kwotę minimalnego wynagrodzenia.
- Prowadzę / nie prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam standardowe składki – od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej.
- Jestem emerytem TAK / NIE*.
- Jestem rencistą TAK / NIE*.
- Posiadam / nie posiadam orzeczenia o stopniu niepełnosprawności*
 Jeśli TAK, określić stopień niepełnosprawności
 - znaczny stopień (dawna I gr. inwalidztwa)
 - umiarkowany stopień (dawna II gr. inwalidztwa)
 - lekki stopień (dawna III gr. inwalidztwa).
- Przebywam / nie przebywam* na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim / wychowawczym*
 od do
- Jestem / nie jestem* zarejestrowany/a jako bezrobotna/(y), pobieram / nie pobieram* zasiłku dla bezrobotnych

5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

- Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia.....
- Wnoszę / nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowym.
- Wnoszę / nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuje się powiadomić Uniwersytet Opolski na piśmie **w terminie 5 dni** od dnia wystąpienia tych zmian. W przypadku podania **błędnych informacji**, a także w razie **nieprzekazania informacji** o zmianie danych, wynikłe z tego powodu wszelkie szkody i koszty zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

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.

Upoważniam Uniwersytet Opolski do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i / lub ubezpieczenia zdrowotnego, o ile wykonanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Telefon kontaktowy

.....
data i podpis