



(wypełnia tylko osoba, niebędąca etatowym pracownikiem Towarzystwa Pływackiego)

PROSIMY O UWAŻNE PRZECZYTANIE I WYPEŁNIENIE NINIEJSZEGO OŚWIADCZENIA DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko **Numer telefonu**

Nazwisko rodowe **Adres e-mail:**

Imiona: 1. 2.

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

Obywatelstwo NFZ

Nr konta bankowego[illegible]

Urząd Skarbowy
(Nazwa i adres)

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy- Poczta Miejscowość

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Powiat Gmina Województwo

Adres korespondencyjny: (wypełnić jeżeli jest inny niż zamieszkania), jeśli jest taki sam wpisać: jak wyżej

Kod pocztowy - Poczta Miejscowość

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Powiat Gmina Województwo

CZĘŚĆ A

1. Jestem* / nie jestem* uczniem / studentem do 26 roku życia (dotyczy studiów I i II stopnia lub jednolitych studiów magisterskich).

W przypadku ucznia / studenta należy dołączyć aktualne **zaświadczenie z Dziekanatu / Sekretariatu** lub **kserokopia legitymacji ucznia / studenckiej**

Nazwa szkoły / uczelni

2. **Pobieram* / nie pobieram*** emerytury (nr świadczenia)

3. Pobieram* / nie pobieram* rentę (nr świadczenia)

4. Posiadam* / nie posiadam* stopień niepełnosprawności: **lekki*** / **umiarkowany*** / **znaczny***

CZEŚĆ B

Prowadzę*/nie prowadzę* działalność gospodarczą **będącą* / niebędącą*** przedmiotem niniejszej umowy:

- na zasadach ogólnych* (pełne składki ZUS)

- **na zasadach preferencyjnych*** (do dnia:.....) (obniżone składki ZUS) od której odprowadzam składki na ubezpieczenia społeczne*/zdrowotne*;

- **na zasadach „ulgi na start”*** (do dnia) (ulga na start pozwala na sześciomiesięczny okres niepłacenia składek na Fundusz Pracy i ubezpieczenie społeczne: emerytalne, rentowe i wypadkowe.

- **na zasadach ulgi „mały ZUS plus”*** (wyliczone proporcjonalnie do dochodu, składki na ubezpieczenia społeczne)

Nr NIP (wypełniają tylko osoby prowadzące działalność gospodarczą)

CZĘŚĆ C

1. Jestem*/nie jestem* zatrudniony na umowę o pracę w pełnym* / niepełnym* wymiarze etatu tj
na czas nieokreślony* / określony* w terminie do
2. Nazwa pracodawcy (pracodawców)
3. Moje miesięczne wynagrodzenie ☐ brutto z tytułu powyższej umowy wynosi :
☐ co najmniej lub więcej niż minimalne wynagrodzenie* (tj. płaca minimalna 4806 zł brutto od I.2026)
☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie* (tj. płaca minimalna 4806 zł brutto od I.2026)

CZĘŚĆ D

1. Jestem* / nie jestem* zatrudniona/-y na podstawie innej umowy zlecenie (tj. poza TP Zielona Góra) w okresie od do
2. Nazwa pracodawcy (pracodawców)
3. Powyższa umowa jest* / nie jest* objęta składkami na ubezpieczenia społeczne (emerytalno-rentowe)
4. Podstawa do ubezpieczeń społecznych za dany miesiąc (tj. kwota brutto wypłacona w danym miesiącu, od której są naliczane składki emerytalno-rentowe) wynosi :
☐ co najmniej lub więcej niż minimalne wynagrodzenie* (tj. płaca minimalna 4806 zł brutto od I.2026)
☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie* (tj. płaca minimalna 4806 zł brutto od I.2026)
5. Wynagrodzenie za dany miesiąc wypłacane jest : w tym samym miesiącu*/w następnym miesiącu*/po zakończeniu umowy*

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1) Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Towarzystwo Pływackie Zielona Góra; 2) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji programu/projektu/do celów statutowych, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości; 3) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji programu/projektu/celów statutowych ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości; 4) Podanie danych jest dobrowolne aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w projekcie/programie/celach statutowych; 5) Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz usunięcia zgody w dowolnym momencie.

Oświadczam, że powyższe dane podałem zgodnie ze stanem faktycznym, a o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia **powiadomię TOWARZYSTWO PŁYWACKIE ZIELONA GÓRA** ☐ w terminie do 7 dni od daty zaistniałej zmiany.

Jestem **świadoma/-y odpowiedzialności** za podanie danych niezgodnych z prawdą także pod względem rozliczeń składkowych z ZUS i w przypadku, gdyby podane przeze mnie dane okazały się błędne, co skutkowałoby koniecznością uregulowania dodatkowych składek wobec ZUS, zobowiązuję się do ich pokrycia.

Oświadczam, że w przypadku nie poinformowania TP ZIELONA GÓRA o przekroczeniu minimalnego wynagrodzenia w danym miesiącu **zgadzam się** na dobrowolne potrącenie składki na ubezpieczenia społeczne – dotyczy osób, które w trakcie składania oświadczenia nie osiągają w miesiącu minimalnego wynagrodzenia.

WYRAŻAM ZGODĘ NA WYSŁANIE DEKLARACJI PODATKOWEJ (PIT-11) NA WSKAZANY ADRES E-MAIL

.....
Data

.....
Czytelny podpis