*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 NIP:

**W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą, zarejestrowanych podatników VAT i płatników podatków lub składek ZUS (zgodnie z DZ.U.NR 171 POZ.1016 ART.3.1) - wpisać NIP**

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

**ADRES ZAMIESZKANIA WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| 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: .............................................................................................
2. Nr telefonu 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. dzieło objęte niniejszą umową (jest/nie jest)\* ………………………….przedmiotem prawa autorskiego zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U z 2016r.,poz.666) i § 1 umowy o dzieło nr ……………………….
4. (korzysta/nie korzysta)\* ……………………………………..z praw autorskich;
5. (wnoszę/nie wnoszę)\* o zastosowanie 50% kosztów uzyskania;
6. (rozporządza/nie rozporządza)\* ……………………………………prawami autorskimi.

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).

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie przez UG danych zawartych w treści tego oświadczenia dla celów związanych z realizacją niniejszej umowy.

|  |
| --- |
| **UWAGA OBCOKRAJOWCY**  **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)** 4. **Rezydencja ……………………………………………………………………….** 5. **Oświadczenie przebywam/nie przebywam w Polsce dłużej niż 183 dni w roku podatkowym oraz mój ośrodek interesów życiowych znajduje się w Polsce. Jednocześnie informuję, że rozliczam się w Urzędzie Skarbowym w ……………………………………………………... .1**   …….......................................................................................  *data i czytelny podpis Wykonawcy* |
|  |

*\* Niepotrzebne skreślić*

1 *Za osobę mającą miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej uważa się osobę fizyczną, która posiada na terytorium RP centrum interesów osobistych lub gospodarczych lub przebywa na terytorium RP dłużej niż 183 dni w roku podatkowym (art. 3, ust. 1a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r., Nr 14, poz. 176 z późn. zmianami*