

POLITECHNIKA WARSZAWSKA

Zarządzenie nr 48/2015  
 Rektora Politechniki Warszawskiej  
 z dnia 24 listopada 2015 r.

zmieniające zarządzenie nr 45/2013 Rektora PW w sprawie zawierania przez Politechnikę Warszawską umów zlecenia i umów o dzieło z osobami fizycznymi

Na podstawie § 54 ust. 1 pkt 13 Statutu Politechniki Warszawskiej oraz w związku z art. 304 i 304<sup>1</sup> i art. 207 i 211 Kodeksu pracy zarządza się, co następuje:

§ 1

W zarządzeniu nr 45/2013 Rektora PW z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie zawierania przez Politechnikę Warszawską umów zlecenia i umów o dzieło z osobami fizycznymi załączniki nr 14 i 15 otrzymują brzmienie:

„Załącznik nr 14 do zarządzenia  
 nr 45/2013 Rektora PW

**Kwestionariusz osobowy PZ-SAP**

Rejestracja / Zmiana (\*\*)

*Kwestionariusz należy wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo*

Nazwisko				Nr osobowy SAP***	
Nazwisko rodowe				Pesel	
Imię pierwsze		Imię drugie		Płeć (**)	Kobieta/mężczyzna
Imię ojca		Imię matki		Tytuł zawodowy	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia		Kraj urodzenia	
Obywatelstwo 1		Obywatelstwo 2		NIP	
Adres zamieszkania dla celów podatkowych				Kraj:	
Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Miejscowość		Kod		Poczta	
Województwo/ Region/Stan		Powiat		Gmina/ Dzielnica	
Adres dla korespondencji – tylko w Polsce (jeżeli jest taki jak zamieszkania w pole obok wpisz „X”)					
Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Miejscowość		Kod		Poczta	
Województwo		Powiat		Gmina/ Dzielnica	
Dane dodatkowe adresu					
e-mail			Telefon kontaktowy		
Dokument tożsamości (*)	1. Dowód osobisty		2. Karta stałego pobytu		3. Karta czasowego pobytu
Seria i numer		Data ważności		Organ wydający	
Paszport (wypełniają osoby nie posiadające polskiego dowodu osobistego)					
Seria i numer		Data ważności		Kraj wydania	

Posiadam uprawnienie do: (*)		1. Emerytury		2. Renty		Renta przyznana jest do dnia:			
Numer świadczenia:		Organ wypłacający świadczenie			Adres:				
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności wydane na okres					Od:		Do:		
Data wydania orzeczenia:		Rodzaj niepełnosprawności (*)			Lekki		Umiarkowany		Znaczny
Kod Oddziału NFZ:		Urząd skarbowy:			Adres urzędu skarbowego:				
Forma wypłaty należności: (*)		Gotówka	Przelew na rachunek bankowy (w Polsce):			- - - - -			
Jestem (*)	Studentem	Doktorantem	Uczelnia:			Nr albumu			
Oświadczam, że jestem rezydentem Polski, a na informacji o dochodach oraz pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11 jako identyfikator podatkowy proszę umieścić (*)							NIP	PESEL	
Oświadczam, że jestem rezydentem (wpisać jakiego kraju)				Mój numer identyfikacji podatkowej TIN (ubezpieczenia)					
Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu osobowym są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/my odpowiedzialności kamej za oświadczenie nieprawdy. O wszelkich zmianach dotyczących powyższego kwestionariusza osobowego zawiadomię Dział Płac Politechniki Warszawskiej w ciągu 3 dni składając nowy kwestionariusz osobowy. Przyjmuje do wiadomości, że zmiany danych do PIT-u (IFT) muszą być złożone do 07.01 w roku jego wystawienia.									
Miejscowość i data wypełnienia				podpis					
(*) – Zaznaczyć właściwe pole wpisując „X”				Data przyjęcia:		Adnotacje służbowe:			
(**) – Niepotrzebne skreślić									
(***) – Wypełnia pracownik jednostki organizacyjnej									

## Oświadczenie dla celów ubezpieczenia ZUS

dotyczy umowy zlecenia nr ..... z dnia .....

Nazwisko .....

Imię .....

PESEL /NIP\* ..... nr paszportu (lub karty stałego pobytu)

.....

### I. Oświadczam, że:

1.  Jestem pracownikiem Politechniki Warszawskiej i aktualnie przebywam na urlopie:
  - macierzyńskim / rodzicielskim - Okres urlopu .....
  - wychowawczym / bezpłatnym - Okres urlopu .....
2.  Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej w Polsce w innym niż PW podmiocie gospodarczym.  
Moje wynagrodzenie miesięczne ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:
  - co najmniej minimalne wynagrodzenie,
  - mniej niż minimalne wynagrodzenie.ale aktualnie przebywam na urlopie:
  - macierzyńskim / rodzicielskim - Okres urlopu .....
  - wychowawczym / bezpłatnym - Okres urlopu .....
3.  Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; inną umowę zlecenia lub agencyjną zawartą na okres: .....  
i miesięczne wynagrodzenie z tego tytułu wynosi:
  - co najmniej minimalne wynagrodzenie,
  - mniej niż minimalne wynagrodzenie.
4.  Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej, której rodzaj nie pokrywa się z rodzajem pracy wykonywanej z tytułu tej umowy zlecenia. Składki ZUS odprowadzam na zasadach:
  - Ogólnych
  - Preferencyjnych, a podstawa wymiary składek wynosi:
    - co najmniej minimalne wynagrodzenie,
    - mniej niż minimalne wynagrodzenie.
5.  Pobieram zasiłek macierzyński z ZUS – Okres pobierania zasiłku .....
6.  Jestem emerytem lub rencistą
7.  Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat.
8.  Nie mam innego tytułu do ubezpieczenia ZUS
9.  Umowa zlecenia wykonywana jest poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

### II. Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:

1.  Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
  - chcę być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
2.  Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
3.  Nie chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.

*(W tym przypadku niezbędne jest przedłożenie zaświadczenia o naliczeniu i potrąceniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w miesiącu wypłaty tej umowy)*

4.  Nie podlegam ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.

III. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/ my odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy. O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia, mających wpływ na naliczanie składek ZUS, zawiadomię Zleceniodawcę w ciągu 3 dni składając nowe oświadczenie.

*\* niepotrzebne skreślić*

*Zaznaczyć znakiem X odpowiednią kratkę*

.....  
data

.....  
podpis Zleceniobiorcy "

## § 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

REKTOR

prof. dr hab. inż. Jan Szmidt