**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WERYFIKACJI WŁAŚCIWEGO IDENTYFIKATORA DLA CELÓW PODATKOWYCH**

1. Nazwisko…………………………………………………………………………………...…….
2. Imię………………………………………………………………………………………………
3. Adres zamieszkania:

Miejscowość………………………………………………Kod pocztowy………………………

Gmina/Dzielnica…………………………………………………………………………………

Ulica………………………………………….…………… Numer domu……. Lokalu………

1. Numer telefonu:.....................................................

Oświadczam, że od\* …………………… dla celów identyfikacji podatkowej posługuje się następującym **identyfikatorem podatkowym\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| * PESEL: | * NIP |
| ................................................................................\*\*\*  Wpisać JEDEN właściwy identyfikator | |

\* (jeśli obecny identyfikator obowiązuje cały rok to proszę wpisać 1 stycznia i rok, w przeciwnym wypadku konkretną datę)

\*\* po zapoznaniu się z poniższym pouczeniem **należy zaznaczyć krzyżykiem właściwy identyfikator podatkowy**

**\*\*\* Pouczenie:**

Zgodnie z ustawą z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 476 z późn. zm.):

1. Numer **NIP** pozostaje identyfikatorem do celów podatkowych dla osób:

* prowadzących działalność gospodarczą,
* będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,
* będących płatnikiem podatków,
* będących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne.

2. Numer **PESEL** pozostaje identyfikatorem do celów podatkowych dla osób:

* nieprowadzących działalności gospodarczej,
* niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,
* niebędących płatnikiem podatków,
* będących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne.

Zgodnie z art. 11 ust. 3 ww ustawy Płatnicy są obowiązani żądać od podatników podania identyfikatora podatkowego i podawać go organom podatkowym na dokumentach związanych z wykonywaniem zobowiązań podatkowych. Biorąc powyższe pod uwagę, podatnicy są zobowiązani do podania właściwego identyfikatora podatkowego.

Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przyjmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

……………………………..

**Data i czytelny podpis Opiekuna dydaktycznego (Zleceniobiorcy)**