

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
PESEL

.....  
(adres zamieszkania)

**Warszawski Uniwersytet Medyczny**

**DZIAŁ PŁAC**

02-091 Warszawa

ul. Żwirki i Wigury 61

### **OŚWIADCZENIE\***

#### **o właściwym identyfikatorze podatkowym**

Zgodnie z ustawą z 29 lipca 2011 r. wprowadzającą zmiany do ustawy z 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2011 r. nr 171 poz. 1016):

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) jest identyfikatorem podatkowym do celów podatkowych dla osób:
  - prowadzących działalność gospodarczą,
  - będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,
2. Numer PESEL jest identyfikatorem do celów podatkowych dla osób:
  - nieprowadzących działalności gospodarczej,
  - niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,

**Niniejszym oświadczam,  
iż właściwym dla mnie identyfikatorem podatkowym jest numer**

**PESEL / NIP**      (niepotrzebne proszę skreślić)

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. W przypadku zmian zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia zaktualizowanego oświadczenia. Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....  
data

.....  
imię i nazwisko (czytelny podpis)

\* Oświadczenie składane jest wraz z pierwszą umową w danym roku kalendarzowym oraz w przypadku zmiany statusu podatnika