

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**Warszawski Uniwersytet Medyczny**

**Dział Płac**

02-091 Warszawa

ul. Żwirki i Wigury 61

## OŚWIADCZENIE

**o rezydencji podatkowej dla osób nie zamieszkujących na stałe w Polsce**

1. Imię matki.....
2. Data urodzenia.....
3. Miejsce urodzenia.....
4. Adres urzędu skarbowego.....
5. Numer identyfikacji podatnika<sup>1</sup> .....
6. Rodzaj dokumentu identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość) i jego numer:  
.....
7. Numer rachunku bankowego ( SWIFT).....

***Oświadczam, że jestem rezydentem podatkowym (proszę wpisać nazwę kraju) .....  
i nie rozliczam moich dochodów w Polsce.***

***W załączeniu przekazuję oryginał certyfikatu rezydencji podatkowej. TAK  NIE***

.....  
data

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

<sup>1</sup> Numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych uzyskany w państwie, w którym podatnik ma miejsce zamieszkania. W przypadku braku takiego numeru, należy podać numer posiadanego dokumentu stwierdzającego tożsamość, uzyskanego w tym państwie.