**Załącznik nr 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | **proszę zaznaczyć odpowiednią pozycję** |
|
| [posiadam tytuł naukowy profesora](https://raport.stat.gov.pl/forms.pnt01_1_9/odbior.do) | |  |
| Osoby ze stopniem naukowym | jestem doktorem habilitowanym |  |
| jestem doktorem |  |
| Pozostałe osoby z wykształceniem wyższym | posiadam tytułem magistra lub równorzędny |  |
| posiadam tytuł licencjata lub równorzędny |  |
| jestem absolwentem kolegiów |  |
| wykształcenie pozostałe\*\* | |  |
| Kod zawodu\*\*\* | |  |
| Oświadczam, że kwota **50 % kosztów uzyskania przychodów z tytułu korzystania z praw autorskich**, osiągnięta u innych pracodawców w …….…. roku wynosi …………………………. .\*\*\*\*  ……………………………………….  (podpis) | | |
| **zaznaczy w odpowiednich kratkach znakiem „x” właściwych danych** | | |
| \*\* zaznaczają osoby nie posiadające stopnia naukowego lub wykształcenia wyższego | | |
| \*\*\* wymagany przy zgłoszeniu zleceniobiorcy lub wykonawcy do ubezpieczeń społecznych lub do Rejestru Umów o Dzieło do ZUS oraz do celów sprawozdawczych .  \*\*\*\* dotyczy umów o dzieło z 50 % kup | | |