**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 |