**Załącznik nr 1**

Nr ewidencyjny ………………………………………………………..

Nazwisko i imię ………………………………………………………..

Jednostka organizacyjna ………………………………………………..

O Ś W I A D C Z E N I E P R A C O W N I K A

Oświadczam, że w roku **2017** w ramach wykonywanych obowiązków

dydaktycznych oraz naukowo-badawczych …….% wykonywanej przeze

mnie pracy objęte będzie prawami autorskimi w myśl art. 1 ust. 1 ustawy

z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Szczegółowe specyfikacje prac objętych prawami autorskimi znajdują się w:

…………………………………………………………………………………

( nazwa jednostki organizacyjnej – sekretariat / archiwum)

 W związku z powyższym proszę o potrącenie zaliczek na poczet podatku

dochodowego od osób fizycznych z uwzględnieniem 50% kosztów uzyskania

od tej części wynagrodzenia.

 Przyjmuję pełną odpowiedzialność i konsekwencje podatkowe ( odsetki karne)

 za fakty niezgodne z oświadczeniem.

 ………………………………….........................

 ( data i podpis pracownika )

Uwaga: Oświadczenie należy złożyć w dwóch egzemplarzach:

- 1 egz. w Dziale Kadr i Spraw Socjalnych

- 1 egz. w Dziale Płac i Świadczeń Społecznych potwierdzony przez Dział Kadr

 i Spraw Socjalnych