

Oświadczenie Wykonawcy

1. Dane osobowe

Nazwisko.....Imiona.....
Imiona rodziców.....
Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....
Nazwisko rodowe.....Obywatelstwo.....
PESEL.....NIP.....
Nr i seria dowodu osobistego.....
Nr karty stałego pobytu dla obcokrajowców).....
Telefon kontaktowy.....

2. Adres zamieszkania

Województwo.....Powiat.....
Gmina.....Ulica.....Nr domu.....
Nr mieszkania.....Miejscowość.....Kod pocztowy.....
Poczt.....

3. Adres do korespondencji (gdy nie jest tożsamy z adresem zamieszkania)

Województwo.....Powiat.....
Gmina.....Ulica.....Nr domu.....
Nr mieszkania.....Miejscowość.....Kod pocztowy.....
Poczt.....

4. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy)

Nazwa i adres.....

5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

5.1 Właściwy oddział NFZ.....

5.2 Jestem emerytem ☐ tak ☐ nie

Jestem rencistą ☐ tak ☐ nie

Jeśli wpisano tak w pkt 5.2, podać nr świadczenia

6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

6.1 DOTYCZY/ NIE DOTYCZY (niewłaściwe skreślić, jeśli dotyczy wypełnić poniżej)

Oświadczam, że jestem/nie jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwe zakreślić znakiem X)

☐ Stosunku pracy w

☐ Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych

☐ Stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW, SC

- ☐ Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy
- ☐ Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej, na własne nazwisko
- ☐ Wykonywania pracy nakładczej
- ☐ Z innego tytułu (określić jakiego)

Równocześnie oświadczam, że podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest (wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa)od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę.

6.2 **DOTYCZY / NIE DOTYCZY** (niewłaściwe skreślić, jeśli dotyczy wypełnić poniżej)

Oświadczam, że jestem studentem/ucznem szkoły ponadgimnazjalnej i nie ukończyłem 26 lat

6.3 **DOTYCZY / NIE DOTYCZY** (niewłaściwe skreślić, jeśli dotyczy wypełnić poniżej)

Oświadczam, że nie jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z żadnego tytułu

7. Oświadczenie dla PUP

Oświadczam, że **POZOSTAJĘ / NIE POZOSTAJĘ** (niewłaściwe przekreślić) w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w

8. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego

WNOSZĘ / NIE WNOSZĘ (niewłaściwe przekreślić) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/chorobowym.

9. **DOTYCZY / NIE DOTYCZY**

W zakresie wykonywanej umowy zlecenia nie prowadzę działalności gospodarczej w rozumieniu art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy z 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (tj. Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176 z późn. zm.)

10. **DOTYCZY / NIE DOTYCZY**

Umowę niniejszą wykonam w ramach działalności gospodarczej i wystawię: (niewłaściwe skreślić) **rachunek, fakturę VAT.**

Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

Upoważniam zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
(data i czytelny podpis zleceniobiorcy)