

Proszę wypełniać **DRUKOWANYMI** literami

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Wykonującego umowę **zlecenie** na rzecz

Nazwisko:

Imiona:.....

Data i miejsce urodzenia:

Imię ojca i matki :

Adres zamieszkania z nr kod:

Gmina

Adres zameldowania z nr kod

Gmina

Nr telefonu

Nr dowodu osobistego

PESEL.....

NIP.....(wypełniają osoby dla których NIP jest identyfikatorem podatkowym)

Nr i adres Urzędu Skarbowego

Oświadczam, że jestem zatrudniony na umowę o pracę (nazwa i adres Pracodawcy):

.....
moje wynagrodzenie wynosi więcej lub jest równe minimalnemu wynagrodzeniu w gospodarce narodowej

*** Tak / Nie**

Prowadzę działalność gospodarczą. * Tak / Nie

odprowadzam z tego tytułu składki (jakie):.....

Oświadczam, że jestem zatrudniony tytułem Umowy zlecenia* Tak / Nie (nazwa i adres zleceniodawcy):

.....
data zawarcia i zakończenia umowy zlecenia:

Oświadczam, iż jestem / nie jestem Studentem / Doktorantem:

Nazwa i adres Uczelni:.....

Nr legitymacji

Oświadczam, że jestem: / nie jestem * Emerytem / Rencistą

Nr. emerytury/renty.....stopień niepełnosprawności.....

Na jaki okres ustalono stopień niepełnosprawności od..... do.....

Oświadczam, że : * jestem / nie jestem

Zarejestrowany w Urzędzie Pracy jako bezrobotny / a

Adres Urzędu Pracy:

Przynależność do Narodowego Funduszu Zdrowia:

*** Wnoszę / nie wnoszę** o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem:

Emerytalnym, rentowym, chorobowym

W/w jest zobowiązany do złożenia na piśmie wszelkich zmian wynikających z niniejszego oświadczenia w ciągu 7 dni od zaistnienia zmiany.

.....
data

.....
Czytelny podpis