

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS

do umowy zlecenia / o dzieło * Nr z dnia.....

Nazwisko i imię.....

nazwisko rodowe..... płeć kobieta/mężczyzna*

imiona rodziców.....

data i miejsce urodzenia..... obywatelstwo..... **Polskie**

PESEL

nr dowodu osobistego

Adres zamieszkania: kod..... poczta.....

Miejscowość..... gmina..... powiat.....

ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....

województwo..... kraj..... **Polska**

Oddział NFZ..... **Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ**

Urząd Skarbowy adres US.....

I. Jako Wykonawca umowy oświadczam, że:

1. Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej,

Moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:

a) co najmniej minimalne wynagrodzenie

b) mniej niż minimalne wynagrodzenie

2. Jestem już ubezpieczona/ny. (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca umowę zlecenie lub agencyjną

3. Jestem już ubezpieczona/ny z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i nie zgłaszam siebie do dodatkowego ubezpieczenia

4. Jestem emerytem lub rencistą – nr świadczenia.....

5. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/tem 26 lat

6. Jestem bezrobotna/ny i :

a) pobieram zasiłek z Urzędu Pracy

b) Nie pobieram zasiłku z Urzędu Pracy

II. Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy zgłaszam się do ubezpieczenia:

emerytalnego

rentowego

chorobowego

zdrowotnego

nie podlegam ubezpieczeniu

(Zaznacz znakiem X odpowiednią kratkę)

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę/Zamawiającego na piśmie.

.....
data

.....
podpis wykonawcy/zleceniobiorcy