Załącznik Nr 5
Do Uchwały Nr ……
Rady Miasta Szczecin
z dnia ……..

OŚWIADCZENIE

Nazwisko Zleceniobiorcy.....**Nazwisko rodowe** (kobiety).....
Imię pierwsze Zleceniobiorcy..... **Imię drugie** Zleceniobiorcy.....
Imię ojca Zleceniobiorcy.....**Imię matki** Zleceniobiorcy.....
Data i miejsce urodzenia.....**Obywatelstwo**….....
PESEL.....**NIP**.....
W przypadku braku nr NIP lub nr PESEL podać:
-seria i nr dowodu osobistego…… lub
- seria i nr paszportu ……..……...…(informacja niezbędna w przypadku cudzoziemców)
Dokładny **adres zameldowania** na stałe miejsce pobytu:
Kod, miasto, gmina, ulica, nr domu, nr lokalu.....
Dokładny **adres zamieszkania**:
Kod, miasto, gmina, ulica, nr domu, nr lokalu.....
Dokładny **adres do korespondencji**:
Kod, miasto, gmina, ulica, nr domu, nr lokalu.....
Urząd Skarbowy.....

Nazwa oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia……..

1. Oświadczam, że jestem **emerytem*** **TAK/NIE***
2. Oświadczam, że jestem **rencistą*** i (właściwe podkreślić): **TAK/NIE***
   - nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności;
   - posiadam orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności;
   - posiadam orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
   - posiadam orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności;
   - posiadam orzeczenie o niepełnosprawności wydane osobom do 16 roku życia.
3. Oświadczam, że jestem uczniem, studentem i nie przekroczyłem(am) 26 lat **TAK/NIE***
4. Oświadczam, że jestem zatrudniony(na) na podstawie umowy o pracę **TAK/NIE***

.....
(Nazwa i adres zakładu pracy)
w wymiarze.....i otrzymuję z tego tytułu wynagrodzenie **większe/mniejsze*** niż płaca minimalna.

4. Oświadczam, że jestem bezrobotny(na) **TAK/NIE***
z prawem do zasiłku/ bez prawa do zasiłku*
Oświadczam, że poinformuję Powiatowy Urząd Pracy o fakcie zawarcia niniejszej umowy

5. Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą i odprowadzam składki ZUS z tego tytułu **TAK/NIE***

6. Oświadczam, że oprócz umowy zawartej z Wami wykonuję w tym samym terminie umowę agencyjną lub umowę zlecenie (**TAK/NIE**)* na rzecz:

.....
(Nazwa i adres zakładu pracy)
Z tytułu tej umowy **są odprowadzane/ nie są odprowadzane*** składki na ubezpieczenia społeczne.

7. **Wnoszę/ nie wnoszę*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

8. Oświadczam, że pracę wykonuję **w siedzibie/ poza siedzibą*** lub miejscem prowadzenia działalności zleceniodawcy
9. Oświadczam, że powyższe informacje podałem(am) zgodnie z prawdą i o ich zmianie w trakcie trwania umowy zobowiązuję się powiadomić Zleceniodawcę.

.....
(data i czytelny podpis)

** zaznaczyć właściwe*