

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 **renciście** * 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