

# OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Nazwisko i Imię : .....

Data urodzenia : .....Miejsce urodzenia.....

PESEL: ..... NIP: .....

NFZ: .....

Miejscowość: .....Kod pocztowy: .....

Ulica: .....Nr domu/ mieszk. : .....

Gmina: .....Województwo: .....

Powiat:.....

Telefon: ..... E-mail: .....

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego: .....

Numer rachunku bankowego: .....

1. Oświadczam, że :

- a) jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę w wymiarze ..... czasu pracy w.....  
a moje pobory przekraczają/wynoszą/nie przekraczają\* kwoty minimalnego wynagrodzenia tj. 2 800,00 zł brutto
- b) jestem zatrudniony/a na podstawie umowy zlecenia, a naliczona kwota od której opłacane są składki na ubezpieczenie społeczne wynosi-..... brutto i wypłacone zostanie dnia- .....  
W przypadku złożenia błędnego oświadczenia Zleceniobiorca pokryje z własnych środków finansowych wszelkie różnice w rozliczaniu składek na ubezpieczenie społeczne, łącznie z opłatami dodatkowymi
- c) jestem uprawniony do emerytury/renty\* ustalonej decyzją z dnia ..... znak.....
- d) prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą i opłacam/ nie opłacam \* składki na ubezpieczenie społeczne od podstawy w wysokości .....
- e) jestem uczniem/ studentem \*- nr legitymacji ( dołączyć aktualne ksero).....
- f) przebywam na urlopie wychowawczym/ pobieram zasiłek macierzyński\* .....
- g) umowa zawarta z Wami jest jedynym źródłem utrzymania....., a łączny mój czas pracy obejmujący również niniejszą umowę nie przekracza łącznie normatywnego czasu pracy wynikającego z kodeksu pracy.
- h) moim identyfikatorem podatkowym jest NIP/ PESEL \*
- i) chcę/nie chcę\* przystąpić do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego
- j) posiadam/ nie posiadam\* stopień niepełnosprawności o stopniu .....

2. Oświadczam, że powyższe dane wypełniam zgodnie z prawdą, świadomy odpowiedzialności z art. 233 kodeksu karnego. O wszelkich zaistniałych zmianach zobowiązuje się powiadomić Zleceniodawcę.

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić