

# OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

## 1. Dane osobowe

Nazwisko..... Imiona 1. .... 2. ....  
Imiona rodziców .....  
Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....  
Nazwisko rodowe ..... PESEL .....  
NIP ..... telefon komórkowy .....  
Numer telefonu ..... e-mail .....

Nr konta bankowego (26 cyfr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Adres zamieszkania

Województwo ..... powiat ..... gmina .....  
Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....  
Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

## 2. Adres do korespondencji (gdy adres do korespondencji nie jest tożsamy z miejscem zamieszkania)

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....  
Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

## 3. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-8B)

Nazwa i adres .....

## 4. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

Właściwy oddział NFZ .....

Jestem: emerytem  tak  nie

rencistą  tak  nie

5.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności  tak  nie

Jeśli wpisano TAK, określ orzeczony stopień niepełnosprawności .....

## 5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, że jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwe zakreślić znakiem X):

- Stosunku pracy
- Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych
- Stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW, S.C.

- Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy
- Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko
- Z innego tytułu (określić tytuł)

Równocześnie oświadczam, że podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest .....(wpisać odpowiedni: niższa, równa, wyższa) od kwoty wynagrodzenia minimalnego.

DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)  
 Oświadczam, że jestem studentem/ucznem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat.

.....

6.3. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, że nie jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z żadnego tytułu.

**7. Oświadczenie do powiatowego urzędu pracy.**

Oświadczam, że POZOSTAJĘ/NIE POZOSTAJĘ (niewłaściwe przekreślić) w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w .....

**8. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego**

WNOSZĘ/NIE WNOSZĘ (niewłaściwe przekreślić) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/chorobowym.

Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

(podpis Zleceniobiorcy)

**Jakich przedmiotów/ zadań dotyczy umowa ? proszę wpisać**

.....  
 .....  
 .....