

OŚWIADCZENIE

Dotyczy umowy z dnia

1. Nazwisko: imiona:
2. Data urodzenia: miejsce urodzenia:
3. Imię ojca Imię matki
4. PESEL
5. Adres zamieszkania (do PIT):
kraj: województwo powiat:
..... gmina:
miejsce zamieszkania ul./os.
kod pocztowy poczta
6. Nr paszportu ¹
7. Urząd skarbowy (nazwa i dokładny adres).....
8. Nr rach. bankowego
9. Jestem zatrudniony(a) w (nazwa zakładu pracy)
Ze stosunku pracy otrzymuję wynagrodzenie niższe/wyższe ² od najniższego wynagrodzenia
10. Jestem emerytem: nr emerytury
11. Jestem rencistą: nr renty; grupa inwalidzka;
Okres, na jaki ustalono inwalidztwo od do
12. Przebywam na urlopie bezpłatnym tak/nie ²
13. Jestem zatrudniony na umowę zlecenie, od której opłacana jest obowiązkowa składka na ubezpieczenie społeczne (od wynagrodzenia w kwocie wyższej niż najniższe wynagrodzenie);
okres, na jaki umowa została zawarta
14. Nie prowadzę działalności gospodarczej/ Prowadzę działalność gospodarczą, z której opłacam składki na ubezpieczenie społeczne, a przedmiot umowy nie jest związany z tą działalnością ²
15. Jestem członkiem NFZ (nazwa)
16. Wnoszę/nie wnoszę ² o potrącenie składek na ubezpieczenie chorobowe
17. Jestem studentem.....
(nazwa uczelni)
18. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia zleceniodawcy o wszystkich zaistniałych zmianach.

.....
(data i podpis)

¹ Wypełnia się obligatoryjnie w przypadku obcokrajowca

² Niepotrzebne skreślić