

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Dane do celów podatkowych i ubezpieczeniowych

Nazwisko:.....Imię:.....

Nazwisko rodowe:.....drugie imię:.....

Data urodzenia..... miejsce urodzenia.....

imię ojca..... imię matki.....

PESEL.....telefon kontaktowy.....

wykształcenie..... obywatelstwo.....

Adres zamieszkania:

ulicanr domunr lokalu.....

kod pocztowy.....miejscowość gmina.....

powiatwojewództwo

Urząd Skarbowy.....

Oświadczam, że:

- przebywam / nie przebywam* na urlopie bezpłatnym,
- przebywam / nie przebywam* na urlopie wychowawczym,
- jestem / nie jestem* studentem/ uczniem* nazwa uczelni.....
..... ,
- jestem / nie jestem* zatrudniony na podstawie umowy o pracę w innym zakładzie pracy i moje wynagrodzenie miesięczne, które jest podstawą naliczania składek na ubezpieczenia społeczne jest wyższe/niższe* od najniższego wynagrodzenia krajowego,
- jestem / nie jestem jednocześnie zatrudniony od dniado dniana podstawie umowy zlecenie w innym zakładzie od której odprowadzane są składki na ubezpieczenie społeczne,
- jestem/ nie jestem* uprawniony do renty/emerytury* ,
- posiadam/ nie posiadam* orzeczony stopień niezdolności do pracy,
- wnoszę / nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym,

* - niewłaściwe skreślić

O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuje się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian.

W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nieprzekazania informacji o zmianie danych które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne,rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

Oświadczam, że powyższe zgłoszenie wypełniłam/em zgodnie z prawdą i że świadomy jestem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

...

.....
Data i podpis Zleceniobiorcy