

**OŚWIADCZENIE
DO CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**

1. Nazwisko.....Imiona.....
2. Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....
3. Imię ojca..... Imię matki.....
4. PESEL.....Obywatelstwo.....
5. Seria i nr dowodu osobistego
6. Adres zamieszkania:
Kraj.....Województwo.....
Powiat..... Gmina.....
Miejsce zamieszkania.....ul./os.....
Kod pocztowy.....Poczta.....
7. Nazwa banku i nr rachunku bankowego na który należy przekazać wynagrodzenie
.....
8. Urząd skarbowy(nazwa i dokładny adres).....
.....
9. Jestem zatrudniony(a) w (nazwa zakładu pracy).....
Ze stosunku pracy otrzymuję wynagrodzenie niższe/równe/wyższe* od najniższego wynagrodzenia.
Jeżeli wyższe lub równe to ~~wnoszę~~ /nie wnoszę* o dobrowolne ubezpieczenie emerytalne i rentowe z tytułu wykonywania pracy na podstawie zawartej umowy zlecenia
9. Jestem/nie jestem* studentem.....
10. Jestem/ nie jestem* emerytem: nr emerytury.....
11. Jestem/ nie jestem* rencistą: nr renty.....
Okres na jaki ustalono inwalidztwo.....
12. Przebywam na urlopie bezpłatnym tak/nie*.....
13. Jestem/ nie jestem* zatrudniony na umowę zlecenie
z miesięczną podstawą niższą/równą lub wyższą* niż minimalne wynagrodzenie. Okres na jaki umowa została zawarta.....
Jeżeli wyższe lub równe to wnoszę /nie wnoszę* o dobrowolne ubezpieczenie emerytalne i rentowe z tytułu wykonywania pracy na podstawie zawartej umowy zlecenia.
14. Nie prowadzę działalności gospodarczej/ Prowadzę działalność gospodarczą*, z której opłacam składki na ubezpieczenia społeczne, nie niższe niż składki naliczone od najniższego wynagrodzenia tak/nie*
Przedmiot umowy jest związany z tą działalnością tak/nie*
15. Jestem członkiem NFZ(podać nazwę).....
16. Wnoszę/nie wnoszę* o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym
17. **Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia zleceniodawcy o wszystkich zaistniałych zmianach.**

.....
(data)

.....
(podpis zleceniobiorcy)

*Niepotrzebne skreślić