

Oświadczenia

Dotyczy umowy Nr

1. Nazwisko imiona
2. Data urodzenia miejsce urodzenia
3. Imię ojca imię matki
4. NIP: PESEL
5. Adres zamieszkania (do PIT):
kraj województwo
powiat gmina
miejsce zamieszkania ul.
kod pocztowy poczta
6. Urząd skarbowy (nazwa i dokładny adres)
7. Nr rach. bankowego i nazwa banku
8. Jestem zatrudniony(a) w (nazwa zakładu pracy)
Ze stosunku pracy otrzymuję wynagrodzenie niższe/wyższe* od najniższego wynagrodzenia
9. Jestem emerytem: nr emerytury
10. Jestem rencistą: nr renty; grupa inwalidzka
Okres, na jaki ustalono inwalidztwo oddo
11. Przebywam na urlopie bezpłatnym tak / nie*
12. 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
13. Nie prowadzę działalności gospodarczej / prowadzę działalność gospodarczą, z której opłacam składki na ubezpieczenie społeczne, a przedmiot umowy nie jest związany z tą działalnością*
14. Jestem / nie jestem studentem do 26 roku życia.
15. Jestem członkiem NFZ (podać symbol)
16. Wnoszę / nie wnoszę* o potrącenie składek na ubezpieczenie chorobowe.
17. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia zleceniodawcy o wszystkich zaistniałych zmianach.
18. Podanie niekompletnych danych powoduje wstrzymanie realizacji rachunku

.....
(data i podpis)

* niepotrzebne skreślić