

# OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

## 1. Dane osobowe

Nazwisko.....Imiona: 1.....2.....  
Imię ojca.....Imię matki.....  
Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....  
Nazwisko rodowe.....Obywatelstwo.....  
PESEL.....NIP.....  
Nr karty stałego pobytu (dla obcokrajowców).....

## 2. Adres zamieszkania

Województwo.....Powiat.....gmina.....  
Ulica.....Nr domu.....Nr mieszkania.....  
Miejscowość.....Kod pocztowy.....Poczta.....

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

Województwo.....Powiat.....gmina.....  
Ulica.....Nr domu.....Nr mieszkania.....  
Miejscowość.....Kod pocztowy.....Poczta.....

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

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego.....  
.....

## 5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

5.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia.....

5.2. Jestem: emerytem ☐ TAK ☐ NIE rencistą ☐ TAK ☐ NIE

5.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli wpisano TAK, określić orzeczony stopień niepełnosprawności.....  
.....

## 6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

6.1. DOTYCZY /NIE DOTYCZY (niewłaściwe podkreślić, jeżeli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

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

Jestem ubezpieczony w ☐ ZUS ☐ KRUS

oraz

☐ Stosunki 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

☐ Wykonywania pracy nakładczej

☐ Z innego tytułu (określić tytuł).....

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest (wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa)

.....od kwoty wynagrodzenie minimalnego.

6.2. **DOTYCZY/NIE DOTYCZY** (niewłaściwe przekreślić, jeżeli DOTYCZY, wypełnić poniżej) Oświadczam, iż jestem studentem/ucznem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat.

6.3. **DOTYCZY/NIE DOTYCZY** (niewłaściwe przekreślić, jeżeli DOTYCZY, wypełnić poniżej) Oświadczam, iż nie jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z żadnego tytułu.

## **7. Oświadczenie dla powiatowego urzędu pracy**

Oświadczam, iż 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, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuje 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 wykonywane przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Data i podpis Zleceniobiorcy