

# Oświadczenie Zleceniobiorcy

## 1. Dane osobowe

Nazwisko .....

Imiona .....

Imiona rodziców .....

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia .....

Nazwisko rodowe .....

Obywatelstwo .....

PESEL .....

## 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

## 5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

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

- Stosunku pracy
- Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych
- Stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW, SC
- 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

..... od kwoty wynagrodzenia minimalnego.

(wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa)

5.2. Oświadczam, iż

- jestem studentem/ucznikiem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat.
- nie jestem studentem/ucznikiem szkoły ponadpodstawowej.

5.3. Oświadczam, iż

- nie jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z żadnego tytułu

## 6. Oświadczenie dla powiatowego urzędu pracy

- Oświadczam, iż POZOSTAJĘ w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w .....
- Oświadczam, iż NIE POZOSTAJĘ w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy

## 7. 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.

Zobowiązuję 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 wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....  
(data i podpis Zleceniobiorcy)