

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DLA CELÓW PODATKOWYCH

/umowa zlecenie/

Nazwisko:..... Imiona:

Imię ojca: Imię matki:

Data urodzenia: PESEL:

NIP :..... (tylko dla os. prowadzących działalność)

Seria i numer dowodu osobistego:

Numer telefonu:..... obywatelstwo.....

ADRES ZAMELDOWANIA:

Gmina:..... powiat:

Ulica: nr domu:..... nr mieszkania:

Kod pocztowy:..... miejscowość:

ADRES ZAMIESZKANIA (wypełnić jeżeli jest inny niż zameldowania):.....

Urząd Skarbowy (adres) :

Oświadczam, że:

a) Jestem/nie jestem* zatrudniony(a) na podstawie umowy zlecenia/umowy o pracę

.....

nazwa i adres zakładu pracy

Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenia społeczne z ww. zatrudnienia w przeliczeniu na okres miesiąca jest: niższa równa lub wyższa - od kwoty minimalnego wynagrodzenia.*

Nie wnoszę / wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym.:

emerytalnym rentowym chorobowym wypadkowym od dnia

b) Jestem/nie jestem* uprawniony(a) do emerytury, renty, zasiłku przedemer., świadczenia przedemer.

decyzja ZUS nr: stopień niepełnosprawności: adres ZUS

c) Jestem/nie jestem studentem / uczniem* do ukończenia 26 roku życia;

nazwa i adres uczelni / szkoły*:legitymacja nr:

d) Nie mam / mam inne tytuły, z których obowiązkowo podlegam ub. emerytalno-rentowym

e) Jestem / nie jestem* zarejestrowany w Urzędzie Pracy w

Nazwa banku i nr osobistego konta bankowego (wypełnić jeżeli wynagrodzenie ma być wypłacone przelewem)

Stwierdzam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym. Odpowiedzialność karna za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. Jednocześnie zobowiązuję się do powiadomienia płatnika o wszelkich zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia. W przypadku świadomego podania niewłaściwych danych dotyczących oświadczenia dla celów ubezpieczenia społecznego lub nie poinformowania na piśmie zleceniodawcy o zmianie tych danych, zobowiązuję się pokryć wszelkie roszczenia z tego tytułu.

data i podpis