

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

DANE OSOBOWE	Nazwisko:		Imiona: 1. 2.	
PESEL	NIP	Data urodzenia.....		
Nazwisko rodowe	Imię ojca	Imię matki:		
Dowód osobisty	Tel./kom	e-mail		
Adres zamieszkania:	kod/miejscowość			
	Ulica, nr			
	gmina	powiat	województwo	
Adres zameldowania: <small>(jeżeli inny niż zamieszkania)</small>	kod/miejscowość			
	Ulica, nr			
Adres korespondencyjny: <small>(jeżeli inny niż zamieszkania)</small>	kod/miejscowość			
	Ulica, nr			
URZĄD SKARBOWY <small>(nazwa i adres)</small>		NFZ <small>(oddział)</small>

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikające z art. 233 § 1 KK, oświadczam, że:

1. **Jestem / nie jestem** * jednocześnie zatrudniony(a) w firmie (pełna nazwa)
 na umowę o pracę na umowę zlecenia inna (jaka?)
 na czas nieokreślony na czas określony do
2. **Otrzymuję / nie otrzymuję** * jednocześnie wynagrodzenie brutto w wysokości:
 równej lub wyższej niż minimalne wynagrodzenie mniejszej niż minimalne wynagrodzenie
3. **Jestem / nie jestem** * jednocześnie objęty(a) ubezpieczeniem społecznym z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub z innego tytułu (jakiego?)
4. **Pobieram / nie pobieram** * emeryturę rentę inne świadczenie (jakie?)
numer rozliczane w (nazwa i adres)
5. **Posiadam / nie posiadam** * orzeczenie o niepełnosprawności stopień
6. **Jestem / nie jestem** * studentem lub uczniem szkoły ponadpodstawowej - nr legitymacji
 nie ukończyłem 26 lat ukończyłem 26 lat (ZAŁĄCZYĆ KSERO LEG.)
7. **Jestem / nie jestem** * zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna w Urzędzie Pracy w
8. **Byłem / nie byłem** * karany za przestępstwo popełnione umyślnie. **Toczy / nie toczy** * się przeciwko mnie postępowanie karne. **Figuruję / nie figuruję** * w Krajowym Rejestrze karnym osób skazanych.
9. Wyrażam zgodę, aby moje wynagrodzenie było przekazywane na rachunek bankowy w banku numer konta
10. Umowa **będzie / nie będzie** * wykonywana w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim oświadczeniu w celach niezbędnych do zawarcia umowy cywilno-prawnej oraz zgłoszeniowo-rozliczeniowych do US, ZUS, UP, PIP, PFRON jeśli odrębne przepisy tego wymagają.

(zgodnie z Ustawą z dn. 20.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 poz. 883 ze zm.: w Dz. U. Nr 12/2000; poz. 136, Nr 50/2000, poz. 580 i Nr 116/2000, poz. 1216).

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w oświadczeniu 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 wszelką odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

odpowiednie pole zaznaczyć czytelnym X * niepotrzebne skreślić

.....
(data i czytelny podpis Zleceniobiorcy)