

### Oświadczenie Zleceniobiorcy

#### 1. Dane osobowe

Nazwisko ..... Imiona 1. .... 2. ....

Imiona rodziców .....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

Nazwisko rodowe ..... Obywatelstwo .....

PESEL ..... NIP .....

Nr i seria dowodu osobistego .....

Nr karty stałego pobytu (dla obcokrajowców) .....

Tel. ....

#### 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. Oświadczam, że :

- jestem pracownikiem MOPS w Ostrowcu Św. *(w przypadku zaznaczenia tego punktu nie należy wypełniać dalszej części oświadczenia)*

.....  
(data i podpis zleceniobiorcy)

- nie jestem pracownikiem MOPS w Ostrowcu Św.

#### 5. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy )

Nazwa i adres .....

#### 6. Cświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

6.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia .....

6.2. Jestem: emerytem  tak  nie

rencistą  tak  nie

Jeśli wpisano TAK podać nr świadczenia.....

5.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności  tak  nie

Jeśli wpisano TAK określić orzeczony stopień niepełnosprawności .....



## 7. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

7.1. **DOTYCZY/ NIE DOTYCZY** (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

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

Stosunku pracy

W.....)

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 .....

(wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa)

od kwoty minimalnego wynagrodzenia (**minimalne wynagrodzenie w 2013r wynosi 1600zł** ).

7.2. **DOTYCZY/ NIE DOTYCZY** (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż jestem studentem/ucznikiem szkoły ponadgimnazjalnej i nie ukończyłem 26 lat.

7.3. **DOTYCZY/ NIE DOTYCZY** (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż nie jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z żadnego tytułu.

## 8. Oświadczenie dla powiatowego urzędu pracy

Oświadczam, iż **POZOSTAJĘ/ NIE POZOSTAJĘ** (niewłaściwe przekreślić) w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w .....

## 9. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego

**WNOSZĘ/ NIE WNOSZĘ** (niewłaściwe przekreślić) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/chorobowym.

## 10. DOTYCZY/NIE DOTYCZY

W zakresie wykonywanej umowy zlecenia nie prowadzi działalności gospodarczej w rozum. Art. 10 ust 1 pkt 3 ustawy, z 26 lipca 1991r o podatku dochodowym od osób fizycznych (tj. Dz. U. z 2000r Nr 14 , poz. 176 z późniejszymi zmianami).

## 11. DOTYCZY/ NIE DOTYCZY

Umowę niniejszą wykonam w ramach działalności gospodarczej i wystawię(niewłaściwe przekreślić): **rachunek, fakturę VAT**

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 czytelny podpis zleceniobiorcy)