

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. Oświadczenie 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.....

6.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie

Jeśli wpisano TAK określić orzeczony stopień niepełnosprawności