

OŚWIADCZENIE DO UMOWY ZLECENIA/O DZIEŁO/STYPENDIUM/NAGRODY

- 1) Nazwisko i imiona:
- 2) Data urodzenia..... Miejsce urodzenia.
- 3) PESEL.
- 4) Nazwisko rodowe.
- 5) Obywatelstwo.
- 6) Imię ojca..... Imię matki.
- 7) Urząd Skarbowy.
- 8) Stopień niepełnosprawności (niepotrzebne skreślić):
- a) nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności b) posiadam orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności
- c) posiadam orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności d) posiadam orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności
- 9) Prawo do Emerytury lub renty (niepotrzebne skreślić):
- a) nie mam ustalonego prawa do emerytury lub renty b) mam ustalone prawo do emerytury
- c) mam ustalone prawo do renty
- 10)Przynależność do Narodowego Funduszu Zdrowia (podać nazwę):
- 11)Data przystąpienia do Narodowego Funduszu Zdrowia.
- 12)Adres zamieszkania:
- miejscowość (z kodem):
- gmina.
- ulica numer domu i lokalu.
- 13)Adres zameldowania (jeśli inny niż zamieszkania):
- miejscowość (z kodem):
- gmina.
- ulica numer domu i lokalu.
- 14)Numer konta osobistego.

OŚWIADCZENIE

- 1) Jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę , na etatu, w Firmie
..... i zarabiam powyżej najniższej krajowej tj. powyżej 1680,00 (jeden tysiąc sześćset osiemdziesiąt
00/100) brutto miesięcznie TAK czy NIE
- 2) Jestem uczniem (podać nazwę szkoły).
- 3) Jestem studentem (podać nazwę uczelni).
naroku studiów.
- 3)Pobieram emeryturę lub rentę TAK czy NIE
- 4) Umowa Zlecenie (stypendium, nagroda) jest moją jedyną umową TAK czy NIE
(wypełniają osoby nie zatrudnione na podstawie umowy o pracę)
- 5) Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem:
- emerytalno-rentowym TAK czy NIE
- chorobowym TAK czy NIE

Potwierdzam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.
O każdej zmianie danych zawartych w powyższym oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić zleceniodawcę w terminie 7 dni

Miejscowość..... dn. Podpis zleceniobiorcy