Oświadczenie Zleceniobiorcv do umowv zlecenia / o dzieło na rzecz OM PZW

Ja niżej podpisany/a

1. Moim identyfikatorem podatkowym jest PESEL —gdyż jestem podatnikiem będącym osobą fizyczną objętą rejestrem PESEL nieprowadzącym działalności gospodarczej lub niebędącym zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług VAT TAK/NIE\*
2. Moim identyfikatorem podatkowym jest NIP — gdyż jestem podmiotem podlegającym obowiązkowi ewidencyjnemu, o którym mowa w art. 2. TAK/NIE\*
3. Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę u innego pracodawcy TAK/NIE\*

(nazwa i adres pracodawcy) i podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne z tego tytułu w przeliczeniu na pełny miesiąc wynosi brutto co najmniej 3010,00 zł,

1. Wykonuję umowę zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy w okresie TAK / NIE\* od dnia.... do dnia . .

(nazwa i adres pracodawcy)

1. Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o PDOF na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w następującym zakresie: TAK / NIE\*
2. Pobieram świadczenie emerytalne lub rentowe ZUS TAK / NIE\*

(nr legitymacji)

1. Pobieram zasiłek dla bezrobotnych TAK / NIE\*

(nazwa i adres urzędu pracy, w którym osoba jest zarejestrowana jako bezrobotny)

1. Przystępuję do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego TAK / NIE\*
2. Jestem studentem lub uczniem szkoły ponadpodstawowej TAK / NIE\*

(nazwa uczelni)

1. Objęty jestem ubezpieczeniem społecznym z innego tytułu: TAK / NIE\*

(określić tytuł)

1. Wnoszę / nie wnoszę\* objęcie dobrowolnym o ubezpieczeniem : emerytalnym rentowym wypadkowym \*
2. Wyrażam zgodę na przekazanie PIT-11 drogą elektroniczną na e-maila:............... ............ .

Dane osobowe:

Imiona i Nazwisko:

Nazwisko rodowe: .

Imiona Rodziców.... .

Miejsce urodzenia: .............................................................data urodzenia: .

Nr PESEL: ............................ .......nr NIP: .

Nr dow.os. .................................... . Data wydania dowodu: .

Organ wydający dowód: .

\*Skreślić niewłaściwe

Miejsce zamieszkania:

województwo: . . . . . . . . . . . . . . . . Powiat: .

Gmina: ... . . . . . .... Ulica: .

Numer domu: . . . Numer mieszkania: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Kod pocztowy: . . Poczta: .

Miejscowość:

Nazwa banku: .............nr konta: .

Tel. .

Nazwa i adres urzędu skarbowego: .

Ponadto oświadczam, iż wszystkie informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniobiorcy 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 wykonanie przeze mnie umowy zlecenia / o dzieło podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi.

(data i czytelny podpis )

\*Skreślić niewłaściwe