Zał. 2

***Oświadczenie Zleceniobiorcy***

**1.** **Dane Osobowe**

Nazwisko……………………………Imiona 1)……………………2)…………………………

Imiona Rodziców………………………………………………………………………………..

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

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

PESEL……………………………………NIP…………………………………………………

Seria i nr dowodu osobistego……………………………………………………………………

Nr tel. ……………………………………… e-mail……………………………………………

**2.** **Adres zamieszkania**

Województwo…………………………powiat……………………gmina……………………

Ulica……………………………………nr domu…………nr mieszkania……………………

Miejscowość ………………………………kod pocztowy…………poczta…………………

**3.** **Adres do korespondencji**, (gdy adres korespondencyjny nie jest tożsamy z adresem zamieszkania)

Województwo…………………………powiat……………………gmina……………………

Ulica……………………………………nr domu…………nr mieszkania……………………

Miejscowość ………………………………kod pocztowy…………poczta…………………

**4. Urząd Skarbowy** (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczek na podatek dochodowy PIT-11)

Nazwa i adres……………………………………………………………………………………

**5. Oświadczenie do celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego**

5.1 Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia ………………………………………

5.2 Jestem\*: emerytem tak nie

 rencistą tak nie

\* właściwe należy zaznaczyć wstawiając X

5.3 Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności\* tak nie

\* właściwe należy zaznaczyć wstawiając X

Jeśli TAK, określić stopień niepełnosprawności………………………………………………

**6. Oświadczenie do celów powszechnego ubezpieczenia społecznego**

6.1 DOTYCZY / NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić). Jeśli DOTYCZY wypełnić poniżej)

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

 stosunku pracy,

 członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych,

 stosunku służby w WP, Policji,

 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 osiągam dochody miesięczne są niższe, równe, wyższe\* niż minimalne wynagrodzenie za pracę od których odprowadzane są składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne (minimalne wynagrodzenie w 2018 roku wynosi 2100 zł).**

**7. Numer rachunku bankowego**

**…………………………………………………………………………………………………..**

 Oświadczam, iż podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o wszelkich zmianach.

Data i podpis zleceniobiorcy