

## OŚWIADCZENIE

Nazwisko Zleceniobiorcy.....Nazwisko rodowe (kobiety).....  
Imię pierwsze Zleceniobiorcy.....Imię drugie Zleceniobiorcy.....  
Imię ojca Zleceniobiorcy.....Imię matki Zleceniobiorcy.....  
Data i miejsce urodzenia.....Obywatelstwo.....  
PESEL.....NIP.....

W przypadku braku nr NIP lub nr PESEL podać:

- seria i nr dowodu osobistego..... lub
- seria i nr paszportu .....(informacja niezbędna w przypadku cudzoziemców)

Dokładny adres zameldowania na stałe miejsce pobytu:

Kod, miasto, gmina, ulica, nr domu, nr lokalu.....

Dokładny adres zamieszkania:

Kod, miasto, gmina, ulica, nr domu, nr lokalu.....

Dokładny adres do korespondencji:

Kod, miasto, gmina, ulica, nr domu, nr lokalu.....

Urząd Skarbowy.....

Nazwa oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia.....

1. Oświadczam, że jestem **emerytem** \* TAK/NIE\*
2. Oświadczam, że jestem **renciście** \* i (właściwe podkreślić): TAK/NIE\*
  - nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności;
  - posiadam orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności;
  - posiadam orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
  - posiadam orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności;
  - posiadam orzeczenie o niepełnosprawności wydane osobom do 16 roku życia.
3. Oświadczam, że jestem uczniem, studentem i nie przekroczyłem(am) 26 lat TAK/NIE\*
4. Oświadczam, że jestem zatrudniony(na) na podstawie umowy o pracę TAK/NIE\*

.....  
(Nazwa i adres zakładu pracy)

w wymiarze.....i otrzymuję z tego tytułu  
wynagrodzenie **większe/mniejsze** \* niż płaca minimalna.

4. Oświadczam, że jestem bezrobotny(na) TAK/NIE\*  
**z prawem do zasiłku/ bez prawa do zasiłku** \*  
Oświadczam, że poinformuję Powiatowy Urząd Pracy o fakcie zawarcia niniejszej umowy
5. Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą i odprowadzam składki ZUS z tego  
tytułu TAK/NIE\*
6. Oświadczam, że oprócz umowy zawartej z Wami wykonuję w tym samym terminie umowę  
agencyjną lub umowę zlecenie (**TAK/NIE**) \* na rzecz:

.....  
(Nazwa i adres zakładu pracy)

Z tytułu tej umowy **są odprowadzane/ nie są odprowadzane** \* składki na ubezpieczenia  
społeczne.

7. **Wnoszę/ nie wnoszę** \* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
8. Oświadczam, że pracę wykonuję **w siedzibie/ poza siedzibą** \* lub miejscem prowadzenia  
działalności zleceniodawcy
9. Oświadczam, że powyższe informacje podałem(am) zgodnie z prawdą i o ich zmianie  
w trakcie trwania umowy zobowiązuję się powiadomić Zleceniodawcę.

.....  
(data i czytelny podpis )

\* zaznaczyć właściwe