Oświadczenie Zleceniobiorcy

1. **Urząd skarbowy** (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11)

Nazwa i adres

1. **Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego**
	1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia 14R
	2. Jestem: emerytem tak nie

 rencistą tak nie

* 1. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie

Jeśli wpisano TAK, określić orzeczony stopień niepełnosprawności…………………………………………….

1. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż 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, UOP, SG, PSW, SW, SC

 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 podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest…………………………………………………..

(wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa) od

Kwoty wynagrodzenia minimalnego

1. DOTYCZY/NIEDOTYCZY

Oświadczam, iż jestem studentem/uczniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem/am 26 lat.

1. DOTYCZY/NIE DOTYCZY

Oświadczam, iż nie jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentownym z żadnego tytułu.

1. **Oświadczenie dla Powiatowego Urzędu Pracy** Oświadczam, iż POZOSTAJĘ/NIE POZOSTAJĘ (niewłaściwe przekreślić) w rejestrze bezrobotnych prowadzonym

przez Powiatowy Urząd Pracy w………………………………………………………………………………………………...

1. **Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego**

~~WNOSZĘ/~~NIE WNOSZĘ (niewłaściwe przekreślić) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/chorobowym.

Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przyjmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania. Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywania przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zobowiązuję się do zwrotu składek w części finansowanej ze środków ubezpieczonego oraz całości należnych do ZUS odsetek, jeżeli na skutek podania informacji niezgodnych ze stanem prawnym i faktycznym lub nieprzekazania informacji o zmianie mojej sytuacji ubezpieczeniowej Płatnik będzie zobowiązany opłacić za zleceniobiorcę składki na ubezpieczenia społeczne do ZUS.

………………………………………………………………………………

(data i podpis Zleceniobiorcy)

Rachunek do umowy − zlecenia

Wystawiany dnia ………………………………

przez zleceniobiorcę ……………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Zamieszkałego/ą w przy ul. …………………………………………………….

Legitymującego/ą się dowodem osobistym serii …………nr …………………….. ……………………………….

NIP ……………………………………….…….. PESEL ……………………………………………………..

Urząd Skarbowy w …………………………….. adres ……………………………………………………….

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

Imiona rodziców ……………………………………………………………

Dla Zleceniodawcy: ………………………………………………………

reprezentowanego przez ………………………………………………….

Stosownie do umowy zlecenia z dnia …………………… proszę o wypłacenie kwoty brutto …………………..

Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………

Tytułem wykonania pracy w postaci …………………………………………………………………………………..

Przyjmujący zamówienie upoważnia Zleceniodawcę do przekazania wynagrodzenia z przedmiotowej umowy na

rachunek bankowy w: ……………………… nr ………………………………………………………………………….

……………………………………

 (data i podpis zleceniobiorcy)