

Oświadczenie Zleceniobiorcy

1. Dane osobowe

Nazwisko Imiona 1. 2.

Imiona rodziców

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Nazwisko rodowe Obywatelstwo

PESEL

Seria, nr dow. osobistego.....

nr odznaki służbowej.....

Nr konta bankowego

W banku

nr tel. adres e-mail:

Przynależność do Izby Lekarskiej.....

2. Adres zamieszkania, zameldowania podany w Urzędzie Skarbowym

Województwo Powiat Gmina

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Miejscowość Kod pocztowy Poczta

3. Adres do korespondencji

Województwo Powiat Gmina

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Miejscowość Kod pocztowy Poczta

4. Urząd Skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach)

Nazwa i adres

5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

5.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia

5.2. Jestem: emerytem tak nie
 rencistą tak nie

6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

Oświadczam, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwe zakreślić znakiem x):

- stosunku pracy
- prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca wynosi co najmniej minimalną wysokość wynagrodzenia obowiązującego w Gospodarce Narodowej.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania zleceniodawcy (tj. powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kutnie) o wszelkich zmianach dotyczących tytułu do powszechnego ubezpieczenia społecznego, zmian w danych osobowych, adresowych itp.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/a konsekwencji podania lub poświadczenia nieprawdy w niniejszym oświadczeniu, wynikających z art. 272 oraz art. 286 par. 1 lub 3 Kodeksu Karnego, tj. w szczególności o zagrożeniu karą pozbawienia wolności lub grzywny.

.....
podpis Zleceniobiorcy