

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Nazwisko i imiona

data i miejsce urodzenia obywatelstwo

imiona rodziców Nazwisko rodowe

PESEL NIP Seria i numer dowodu osobistego

Nr telefonu E-mail

Adres zameldowania:

kod miejscowość.....

ulica nr domu nr mieszkania

województwo powiat gmina

Adres zamieszkania (jeśli inny niż adres zameldowania):

kod miejscowość.....

ulica nr domu nr mieszkania

województwo powiat gmina

Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania) :

kod miejscowość.....

ulica nr domu nr mieszkania

województwo powiat gmina

Urząd Skarbowy (właściwy do celów PIT).....

Oświadczenie do celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

Jako Wykonawca/Zleceniobiorca umowy oświadczam, że*:

1. Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej,
Moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:
 - a) co najmniej minimalne wynagrodzenie,
 - b) mniej niż minimalne wynagrodzenie.
2. Jestem jednocześnie już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną u innego Zleceniodawcy.
Moje wynagrodzenie z tego tytułu w kwocie brutto wynosi:
 - a) co najmniej minimalne wynagrodzenie,
 - b) mniej niż minimalne wynagrodzenie.
3. Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt 1 i 2 tj. (wskazać tytuł):
 - a) prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą
 - zadeklarowana podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe wynosi co najmniej minimalne wynagrodzenie
 - zadeklarowana podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe wynosi mniej niż minimalne wynagrodzenie (tzw. „składka preferencyjna”)
 - b) posiadam inny tytuł, jaki?
4. Jestem emerytem lub rencistą - nr świadczenia ZUS
5. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat
6. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i ukończyłam/łem 26 lat
7. Nie pracuję, nie jestem zarejestrowana /ny jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta/ty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.

Oświadczenie do celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia.....
2. Jestem* : emerytem [] tak [] nie
rencistą [] tak [] nie
3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności* [] tak [] nie
Jeśli TAK, określić stopień niepełnosprawności.....

*właściwe zaznaczyć wstawiając X

Numer rachunku bankowego

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Zostałem/am* poinformowany/a treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego. Powyższe dane składam będąc świadomym odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Oświadczam, że w przypadku utraty tytułu do ubezpieczenia innego niż umowa zlecenie, która zostanie zawarta z Powiatowym Inspektoratem Weterynarii w Skierniewicach, niezwłocznie poinformuję o zmianie sytuacji (m.in. w przypadku pobierania zasiłku chorobowego, macierzyńskiego, wychowawczego, rehabilitacyjnego, zakończenia umowy o pracę itd.) O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian.

W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego i płatnika składek oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

Oświadczenie będzie integralną częścią umowy-zlecenia dotyczącej świadczenia usług dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Skierniewicach z tytułu wyznaczenia i będzie wiązać strony w czasie jej obowiązywania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Skierniewicach. zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.)

.....
(Data i czytelny podpis zleceniobiorcy)