

OŚWIADCZENIE ¹

Dotyczy umowy nr/UE- EFS/DS/2010

1. Nazwisko: z domu imiona:
2. Data urodzenia: miejsce urodzenia:
3. Imię ojca Imię matki
4. NIP: PESEL
5. Adres zamieszkania (do PIT):
kraj: województwo powiat:
..... gmina:
miejsce zamieszkania ul./os.
kod pocztowy poczta
6. Nr paszportu ²
7. Urząd skarbowy (nazwa i dokładny adres)
8. Nr rach. bankowego i nazwa banku
9. Jestem zatrudniony(a) w (nazwa zakładu pracy)
Ze stosunku pracy otrzymuję wynagrodzenie niższe/wyższe ³ od najniższego wynagrodzenia
10. Jestem emerytem: nr emerytury
11. Jestem rencistą: nr renty; grupa inwalidzka;
Okres, na jaki ustalono inwalidztwo od do
12. Przebywam na urlopie bezpłatnym tak/nie ³
13. Jestem zatrudniony na umowę zlecenie, od której opłacana jest obowiązkowa składka na ubezpieczenie społeczne (od wynagrodzenia w kwocie wyższej niż najniższe wynagrodzenie); okres, na jaki umowa została zawarta
14. Nie prowadzę działalności gospodarczej/ Prowadzę działalność gospodarczą, z której opłacam składki na ubezpieczenie społeczne, a przedmiot umowy nie jest związany z tą działalnością ³
15. Jestem członkiem NFZ (podać symbol)
16. Wnoszę/nie wnoszę ³ o potrącenie składek na ubezpieczenie chorobowe
17. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia zlecniodawcy o wszystkich zaistniałych zmianach.

Podanie niekompletnych danych powoduje wstrzymanie realizacji rachunku !

Telefony kontaktowe: domowy: Komórkowy:

Podpis składającego oświadczenie.:

¹ Osoby zawierające um. zlecenia wypełniają całość, a osoby zawierające um. o dzieło wypełniają 1-7,14.

² Wypełnia się obligatoryjnie w przypadku obcokrajowca

³ **Niepotrzebne skreślić**