IPR.272.1.44.2017 Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

***Oświadczenie do celów podatkowych i ubezpieczeniowych***

1. Nazwisko ……………………………..…. Nazwisko rodowe (dotyczy mężatek) ………………
2. Imię pierwsze ……………………………. Imię drugie ……………………………...…………..
3. Data urodzenia ………………………..…. Miejsce urodzenia ……………………….………….
4. PESEL …………………… ……….……. 5. Obywatelstwo .……………………………………
5. NIP ……………………..……………….. 7. Adres zamieszkania: kod …………………………

miejscowość ………………..…. gmina ……………........ ulica: ……………….……….……………..

Nr domu ………. Nr lokalu …….. powiat ……………………… woj. ……………………….……..

1. Adres zameldowania (jeżeli inny niż adres zamieszkania) ………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

1. Urząd Skarbowy ……………………………………….………………..,

adres: ……………………………………………………………………………………………………..

1. Oddział NFZ ……………………………….…………………………………………………………….
2. Stopień niepełnosprawności (orzeczenie – kserokopia) nr decyzji ………………………………………
3. Ustalone prawo do emerytury / renty, nr decyzji (kserokopia) …………………………………………..
4. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. od 1 do 5 są zgodnie z dowodem osobistym

Seria/nr ………………………… wydanym przez ………………………………….…………………..

1. Nazwa banku ……………………………………………………..………………………………………

 nr rachunku bankowego …………………………………………………………………………………

*(dotyczy przelewów wynagrodzeń)*

Stwierdzam, że powyższe dane podałem (am) zgodnie ze stanem faktycznym. O wszelkich zmianach zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić zakład pracy. Odpowiedzialność karna skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.

………………………………………. ……………………………………

*(miejscowość, data) (podpis składającego oświadczenie)*

*Dane osobowe są objęte ochroną prawną i będą wykorzystane tylko do rozliczeń podatku dochodowego od osób fizycznych oraz do celów ubezpieczeniowych.*

**Oświadczenie**

Oświadczam, jako **Zleceniobiorca/Wykonawca** umowy nr ………………………………………, że:

1. jestem równocześnie zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej

 w ………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa zakładu pracy, adres, NIP)*

1. wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:

 co najmniej minimalne wynagrodzenie

 mniej niż minimalne wynagrodzenie

1. jestem jednocześnie już ubezpieczony/a jako osoba wykonująca pracę nakładczą ,

 umowę zlecenia lub agencyjną , zawartą u innego zleceniodawcy ………………………….………..

 ……………………………………………………………………………..………………….……………

*(nazwa, adres, NIP)*

1. jestem już ubezpieczony/a z innych tytułów niż w pkt 1 i 3 : ……………………………….………..
2. Jestem emerytem , lub rencistą (nr świadczenia, kserokopia decyzji) ………………………..

 ………………………………………………………………….…………………………………………

1. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat

 …………………………………………………………………………………………………...………..

*(nazwa i adres szkoły/uczelni wyższej, wydział)*

1. Nie pozostaję w rejestrze bezrobotnych
2. Umowę tą wykonam w ramach działalności gospodarczej i wystawię rachunek , fakturę VAT
3. Z tytułu umowy zlecenia zgłaszam się do ubezpieczenia chorobowego dobrowolnego

 *(dotyczy umów zlecenia podlegających obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym)*

1. W czasie trwania zlecenia nie podlegam ubezpieczeniom społecznym z tytułu innej umowy i nie
 osiągam żadnych dochodów

Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę na piśmie.

Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

 ……………………………………………………………………..

  *(czytelny podpis Zleceniobiorcy, data)*