

Oświadczenie Zleceniobiorcy

Załącznik nr 2

1. Dane osobowe

Nazwisko _____ Imiona: **1.** _____ **2.** _____
Data urodzenia _____
Nazwisko rodowe _____ Obywatelstwo _____
PESEL _____ PŁEĆ: ☐ KOBIEȚA
Nr dowodu osob. _____ ☐ MĘŻCZYŻNA
Nr telefonu _____ Adres e-mail _____

2. Adres zamieszkania (będący jednocześnie adresem do wykazania na druku PIT)

Województwo _____ Powiat _____ Gmina _____
Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____
Miejscowość _____ Kod pocztowy _____ Poczta _____

3. Adres do korespondencji (gdy adres do korespondencji nie jest tożsamy z miejscem zamieszkania)

Województwo _____ Powiat _____ Gmina _____
Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____
Miejscowość _____ Kod pocztowy _____ Poczta _____

4. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy)

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

☐ tak ☐ nie

Jeśli wpisano TAK, określić orzeczony stopień niepełnosprawności: _____

6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

6.1. DOTYCZY / NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić. Jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

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

- ☐ Stosunku pracy
- ☐ Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych
- ☐ Stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW, S.C.
- ☐ 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.

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

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

Nr rachunku osobistego: _____

Oświadczam, że zgodnie ze znowelizowaną ustawą o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników z dnia 13 października 1995 r. (t.j. z 2026 r. poz. 151) moja sytuacja prawno-podatkowa uprawnia mnie do posługiwania się numerem:

PESEL/NIP (odpowiednio skreślić, wpisać - jeśli NIP).

Oświadczam, że powyższe dane podałem(em) zgodnie ze stanem faktycznym a o wszelkich zmianach zobowiązuje się powiadomić w ciągu 7 dni od daty ich zaistnienia. Odpowiedzialność karna skarbową za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich niezgłoszenia) zobowiązuje się pokryć z własnych środków.

Data

Podpis