

OŚWIADCZENIE

1. Nazwisko:Nazwisko rodowe.....
2. **Imiona:**
3. Data urodzenia: miejsce urodzenia:
4. Imię ojca Imię matki
- Nr ewidencyjny P E S E L

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Adres zamieszkania (do PIT):
województwo gmina:
ulica..... Nr domu..... Nr mieszk.....
kod pocztowy poczta
6. Urząd skarbowy (nazwa i dokładny adres).....
7. **Jestem/nie jestem**¹ zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę i ze stosunku pracy otrzymuję wynagrodzenie brutto *niższe / równe lub wyższe*¹ od najniższego wynagrodzenia
Jeśli zleceniobiorca pracuje obowiązany jest dostarczyć zaświadczenie od pracodawcy.
8. Jestem: **emerytem: tak /nie**¹ **rencistą tak /nie**¹ **bezrobotnym tak /nie**¹
NIE DOTYCZY RENTY RODZINNEJ I SOCJALNEJ
9. **Posiadam / nie posiadam**¹ orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu
ustalone na okres od do
10. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat (nazwa szkoły).....
11. Jestem zatrudniony na umowę zlecenie, od której opłacana jest obowiązkowa składka na ubezpieczenie społeczne (wynagrodzenie z tej umowy jest w kwocie wyższej niż najniższe wynagrodzenie); okres, na jaki umowa ta została zawarta
12. **Nie prowadzę / Prowadzę**¹ działalność gospodarczą (NIP, z której opłacam składki na ubezpieczenie społeczne, a przedmiot umowy nie jest związany z tą działalnością²
13. Jestem członkiem NFZ (podać symbol lub nazwę)

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o wszystkich zaistniałych zmianach a w przypadku podania nieprawdziwych danych zwrócę płatnikowi niezwłocznie powstałe niedopłaty składek (zleceniobiorcy i zleceniodawcy) wraz z odsetkami.

Należności wynikłe z umowy proszę przekazać na rachunek bankowy w.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wypełniono dnia..... i (nieobowiązkowo) telefon kontaktowy.....
email.....

.....
podpis składającego oświadczenie

¹ Niepotrzebne skreślić

² Jeśli przedmiot umowy jest związany z prowadzoną działalnością – oświadczenia nie wypełniać!!!

OŚWIADCZENIE WYPEŁNIAĆ WG. STANU NA DZIEŃ ZAWARCIA UMOWY A JEŚLI SYTUACJA ZMIENIŁA SIĘ W CZASIE TRWANIA UMOWY TO TRZEBA ZŁOŻYĆ NOWE OŚWIADCZENIE Z DNIEM ZAISTNIENIA ZMIANY, ALE NIE PÓŹNIEJ NIŻ W CIĄGU 7 DNI.

O KAŻDEJ ZMIANIE DANYCH ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU (tj. min. ZMIANA ADRESU, NAZWISKA, PRZEJŚCIE NA EMERYTURĘ, RENTE, OTRZYMANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, PODJĘCIE PRACY, ZGŁOSZENIE DO REJESTRU BEZROBOTNYCH itp.) ZLECENIOBIORCA MUSI ZAWIADOMIĆ POPRZEZ PONOWNE WYPEŁNIENIE I DOSTARCZENIE DO URZĘDU MIEJSKIEGO OŚWIADCZENIA (pokój 117, I-sze piętro lub za pośrednictwem pracownika UM, który jest odpowiedzialny za zawarcie umowy).

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ WSZYSTKIE RUBRYKI, JEŚLI NIE DOTYCZY WPISAĆ *nie dotyczy* lub wykreślić!

Jeśli w wyniku podania nieprawdziwych danych powstanie niedopłata składek – zleceniobiorca obowiązany jest ją zwrócić zleceniodawcy wraz z odsetkami.

Podanie numeru kontaktowego telefonu lub maila służy tylko do wyjaśnienia ewentualnych wątpliwości w wypełnionym oświadczeniu i nie jest obowiązkowe

Kontakt ws. oświadczeń: 48 611 71 08

email: joanna.jagiello@kozienice.pl

Urząd Miejski w Kozienicach - pokój 117