



OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS

Imię i Nazwisko

Nazwisko rodowe

data urodzenia

PESEL

NIP

-

kod pocztowy

miasto

ulica, nr domu / lokalu

województwo

powiat

gmina

nazwa urzędu skarbowego

oddział NFZ

1. Jestem zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę w:

2. Wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi :

Co najmniej minimalne wynagrodzenie (1.680,00 zł brutto)

Mniej niż minimalne wynagrodzenie

3. Jestem już zatrudniona/y i ubezpieczona/y jako osoba wykonująca (od kiedy, nazwa zleceniodawcy):

umowę zlecenie u innego zleceniodawcy

pracę nakładczą (chałupnictwo)

umowę agencyjną

4. Jestem ubezpieczona/y z innych tytułów niż wymienione w punkcie 1 i 3 (działalność gosp., KRUS):

określić tytuł ubezpieczenia, nazwę i adres firmy, działalności itp.

5. Jestem emerytem

Jestem rencistą

należy podać numer i tytuł świadczenia

6. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem* i nie ukończyłam/em 26 lat

nazwa i adres szkoły / uczelni wyższej

7. Umowę wykonam w ramach działalności gospodarczej i wystawię:

rachunek

fakturę VAT

8. Jestem w rejestrze bezrobotnych

9. Nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/y jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta/y ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.

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

Wszelkie szkody i koszty wynikające z poświadczenia nieprawdy w niniejszym oświadczeniu zobowiązuje się pokryć osobiście na rzecz Szkolnego Związku Sportowego „WIELKOPOLSKA”

miasto

dnia,

data

.....
czytelny podpis zleceniobiorcy

*Student to osoba kształcąca się na studiach wyższych. Zalicza się do nich studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia lub jednolite magisterskie. Datą ukończenia studiów jest dzień złożenia egzaminu dyplomowego.



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Ministerstwo
Sportu i Turystyki