

NAZWISKO _____ IMIĘ 1 _____ IMIĘ 2 _____

NAZWISKO RODOWE _____ IMIĘ OJCA _____ IMIĘ MATKI _____

DATA URODZENIA _____ MIEJSCE URODZENIA _____

PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 NIP*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* NIP dotyczy m.in.: prowadzących działalność gosp., podatników VAT, płatników składek ZUS

Który numer identyfikacyjny należy wskazać na druku PIT? – proszę zaznaczyć właściwe pole: PESEL NIP

PEŁNA NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO _____

ADRES ZAMELDOWANIA / ZAMIESZKANIA (będącym jednocześnie adresem do wykazania w PIT / ZUS):

WOJEWÓDZTWO _____ POWIAT _____ GMINA _____

ULICA _____ NR DOMU _____ NR MIESZKANIA _____

MIEJSCOWOŚĆ _____ KOD POCZTOWY _____ POCZTA _____

ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić tylko jeśli jest inny niż adres zameldowania/zamieszkania):

WOJEWÓDZTWO _____ POWIAT _____ GMINA _____

ULICA _____ NR DOMU _____ NR MIESZKANIA _____

MIEJSCOWOŚĆ _____ KOD POCZTOWY _____ POCZTA _____

DANE KONTAKTOWE: NUMER TELEFONU _____ E-MAIL _____

DANE DOTYCZĄCE KONTA BANKOWEGO: NAZWA BANKU _____

NUMER KONTA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

OŚWIADCZAM, ŻE (zaznaczyć właściwe pola):

- jestem studentem/ucznem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem/ukończyłam 26 lat (nr legitymacji _____) **UWAGA! Wymagane ksero aktualnej legitymacji**
- jestem dodatkowo zatrudniony/a gdzie indziej i z tego tytułu moje wynagrodzenie w danym miesiącu **wynosi mniej** niż minimalne wynagrodzenie za pracę. Umowa o pracę na czas: określony do (data zakończenia umowy) _____ nieokreślony
- jestem dodatkowo zatrudniony/zatrudniona gdzie indziej i z tego tytułu moje wynagrodzenie w danym miesiącu **wynosi co najmniej** tyle ile minimalne wynagrodzenie za pracę. Umowa o pracę na czas: określony do (data zakończenia umowy) _____ nieokreślony
- prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od podstawy wymiaru wynoszącej **co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej**
- prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej **30% minimalnego wynagrodzenia**, usługi wykonywane w ramach umowy, której dotyczy to oświadczenie, wchodzą w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej
- jestem: emerytem rencistą
- legitymuję się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności _____
- nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym
- _____ (inne okoliczności mające wpływ na ubezpieczenie ZUS)

Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia:

- 01R Dolnośląski O/NFZ
- 02R Kujawsko-Pomorski O/NFZ
- 03R Lubelski O/NFZ
- 04R Lubuski O/NFZ
- 05R Łódzki O/NFZ
- 06R Małopolski O/NFZ
- 07R Mazowiecki O/NFZ
- 08R Opolski O/NFZ
- 09R Podkarpacki O/NFZ
- 10R Podlaski O/NFZ
- 11R Pomorski O/NFZ
- 12R Śląski O/NFZ
- 13R Świętokrzyski O/NFZ
- 14R Warmińsko- Mazurski O/NFZ
- 15R Wielkopolski O/NFZ
- 16R Zachodniopomorski O/NFZ

Oświadczam, że o fakcie jakiegokolwiek zmiany powyższych danych niezwłocznie poinformuję Zleceniodawcę......
Data.....
Podpis