

**Załącznik nr 1  
do Ogłoszenia PLW w Czarnkowie  
z dnia 17 października 2017 r.**

**O Ś W I A D C Z E N I E   Z L E C E N I O B I O R C Y**

**1. Dane osobowe**

Nazwisko i imię .....

Imiona rodziców .....

Data urodzenia .....Miejsce urodzenia .....

Nazwisko rodowe .....Obywatelstwo .....

PESEL ..... NIP .....

Nr i seria dowodu osobistego .....

**2. Adres zamieszkania**

Województwo .....Powiat .....

Gmina .....Miejscowość .....

ul. ....nr budynku.....nr mieszkania .....

kod pocztowy .....poczta .....

**3. Adres korespondencyjny (w przypadku, gdy adres korespondencyjny nie jest taki sam jak adres zamieszkania)**

Województwo .....Powiat .....

Gmina .....Miejscowość .....

ul. ....nr budynku.....nr mieszkania .....

kod pocztowy .....poczta .....

**4. Urząd skarbowy** (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11)

Nazwa i adres

.....

**5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego**

Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia

.....

Jestem: emerytem tak nie

rencistą tak nie

posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie

Jeśli wpisano tak, określić orzeczony stopień niepełnosprawności.

**6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego**

Dotyczy/nie dotyczy (niewłaściwe przekreślić, a jeśli dotyczy wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu:

- stosunku pracy

- członkostwa w rolniczej spółdzielni kółek rolniczych

- stosunku: SW, ABW, AW, CBA, SUW i SWW, P.S.P., BOR

- wykonywania umowy - zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy zawartej w dniu

.....

- prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko

- na podstawie umowy o pracę nakładczą zawartej w dniu .....

- pobieram zasiłek macierzyński

- jestem żołnierzem zawodowym

- jestem funkcjonariuszem służby celnej

- z innego tytułu (określić tytuł .....) )

- oświadczam, że jestem uczniem gimnazjum/szkoły ponadgimnazjalnej/ szkoły ponadpodstawowej/studentem do ukończenia 26 lat (.....)

.....)

(nazwa szkoły)

Dotyczy/nie dotyczy (niewłaściwe przekreślić; jeśli dotyczy wypełnić poniżej).

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 minimalnego wynagrodzenia za pracę, które będzie wynosiło w 2018 roku **2100,00 PLN** (słownie złotych: **dwatysiącesto00/100**)\* - od podstawy wymiaru składek dla osób prowadzących działalność gospodarczą ustalonej i opublikowanej na 2018 r.\*

**Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.**

**Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.**

**Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego.**

Data i czytelny podpis Zleceniobiorcy .....

\*niepotrzebne skreślić