

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

I. Dane osobowe do celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych:

1. Nazwisko
2. Imię pierwsze
3. Imię drugie
4. Nazwisko rodowe
5. Nazwisko rodowe matki
6. Obywatelstwo
7. Data urodzenia
8. Miejsce urodzenia
9. NIP
10. PESEL
11. Adres zamieszkania:
 - a) Miejscowość
 - b) Ulica
 - c) Nr domu
 - d) Kod pocztowy
 - e) Poczta
 - f) Województwo
 - g) Powiat
 - h) Gmina
12. Numer telefonu
13. Urząd skarbowy w Ul. Nr
14. Stopień niepełnosprawności

II. Dane osobowe podane wyżej podlegają ochronie prawnej na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE, L 119 z 04.05.2016 r.)

Niniejszym upoważniam

.....

/nazwa i adres zlecaniodawcy/

Do przetwarzania moich danych osobowych – obecnie i w przyszłości – w celach ewidencyjnych, podatkowych i ubezpieczeniowych związanych z realizacją zawartej umowy.

III. Oświadczam, że jestem */.....
.....
.....

Oświadczenie to jest złożone płatnikowi składek w celu ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych.

.....

/Miejscowość/ /data/ /czytelny podpis zleceniobiorcy/

W tym miejscu podaje się rzeczywisty status zleceniodawcy w celu ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych.

Oto przykłady niektórych sytuacji:

- 1/ pracownikiem tutejszego zakładu pracy
2/ pracownikiem w z wynagrodzeniem powyżej najniższego wynagrodzenia krajowego / lub
podać kwotę wynagrodzenia gdy jest niższe od najniższego krajowego wynagrodzenia/
3/ emerytem / rencistą/nigdzie nie zatrudnionym
4/bezrobotnym, nigdzie nie zatrudnionym
5/ na urlopie wychowawczym od do
6/ właścicielem / współnikiem/- nazwa firmy, rodzaj działalności/ubezpieczonym w ZUS od
7/ucniem / studentem – podać nazwę szkoły, uczelni