

Oświadczenie Zleceniobiorcy

1. Dane osobowe

Nazwisko Imiona 1. 2.
Imiona rodziców
Data urodzenia Miejsce urodzenia
Nazwisko rodowe Obywatelstwo
PESEL NIP
Nr i seria dowodu osobistego
Nr karty stałego pobytu (dla obcokrajowców)
Tel.

2. Adres zamieszkania

Województwo Powiat Gmina
Ulica Nr domu Nr mieszkania
Miejscowość Kod pocztowy Poczta

3. Adres do korespondencji (gdy adres do korespondencji nie jest tożsamy z miejscem zamieszkania)

Województwo Powiat Gmina
Ulica Nr domu Nr mieszkania
Miejscowość Kod pocztowy Poczta

4. Oświadczam, że :

- ☐ jestem pracownikiem MOPS w Ostrowcu Św. (w przypadku zaznaczenia tego punktu nie należy wypełniać dalszej części oświadczenia)

.....
(data i podpis zleceniobiorcy)

- ☐ nie jestem pracownikiem MOPS w Ostrowcu Św.

5. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy)

Nazwa i adres

6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

6.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia

6.2. Jestem: emerytem ☐ tak ☐ nie
 rencistą ☐ tak ☐ nie

Jeśli wpisano TAK podać nr świadczenia

5.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ☐ tak ☐ nie

Jeśli wpisano TAK określić orzeczony stopień niepełnosprawności