



OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH, UBEZPIECZENIOWYCH I EWIDENCYJNYCH

Nazwisko: Nazwisko panieńskie:

Imiona:

Obywatelstwo

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

PESEL NIP..... Seria i nr dowodu osobistego

Nazwa Narodowego Funduszu Zdrowia

Adres zamieszkania: Miejscowość:

Ulica nr domu nr lokalu

kod pocztowy: __ - __ - __ Poczta:

Województwo: Powiat:

Urząd skarbowy w ul. nr

Dane osobowe podane wyżej podlegają ochronie prawnej na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 922)

Niniejszym upoważniam Powiat Suski - Starostwo Powiatowe w Suchoj Beskidzkiej do przetwarzania moich danych osobowych – w celach ewidencyjnych, podatkowych i ubezpieczeniowych związanych z realizacją zawartej umowy.

Oświadczam, że jestem¹ :

uczniem Zespołu Szkół im.

Oświadczenie to jest złożone płatnikowi składek w celu ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych. Proszę o przekazywanie wynagrodzenia za umowę na rachunek bankowy:

Bank:

Nr rachunku bankowego:

(miejscowość)

(data)

(czytelny podpis)

¹ w tym miejscu podaje się rzeczywisty status zleceniobiorcy w celu ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych, np.:

- pracownikiem tutejszego zakładu pracy,
- pracownikiem w z wynagrodzeniem powyżej najniższego wynagrodzenia krajowego (lub podać kwotę wynagrodzenia, gdy jest niższe od najniższego krajowego wynagrodzenia),
- emerytem (rencistą), nigdzie nie zatrudnionym,
- bezrobotnym, nigdzie nie zatrudnionym,
- na urlopie wychowawczym od do
- właścicielem (wspólnikiem) ubezpieczonym w ZUS od, a zakres zleconych umową czynności jest/nie jest zgodny z zakresem prowadzonej działalności gospodarczej
- uczniem (studentem) w

