

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY 2026

1. Dane osobowe

Nazwisko..... imiona 1 2
Data urodzenia Miejsce urodzenia
Imię ojca Imię matki
Nazwisko rodowe Obywatelstwo
PESEL

2. Adres zamieszkania

Województwo Powiat Gmina
Miejscowość..... Ulica/Nr domu/Nr mieszkania
Kod pocztowyPocztPoczt

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

Województwo Powiat Gmina
Miejscowość..... Ulica/Nr domu/Nr mieszkania
Kod pocztowyPoczt

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

5.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia

.....

5.2. jestem emerytem ☐ tak ☐ nie jestem rencistą ☐ tak ☐ nie

nr decyzji i data przyznania.....

5.3. posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ☐ tak ☐ nie

jeśli wpisano TAK określić orzeczony stopień niepełnosprawności
orzeczenie wydane na okres.....

5.4. posiadam częściową niezdolność do pracy/całkowitą niezdolność do pracy ☐ tak ☐ nie

orzeczenie wydane na okres.....

6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

6.1. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić. Jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwe zakreślić znakiem X):

- ☐ Stosunku pracy
- ☐ Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych
- ☐ Stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW, SC
- ☐ Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy
- ☐ Prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko
- ☐ Wykonywania pracy nakładczej
- ☐ Z innego tytułu (określić tytuł)

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczaniu na okres miesiąca jest*
od kwoty minimalnego wynagrodzenia (4.806,00 zł brutto). *(niższa, równa, wyższa)

6.2. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Nie jestem/jestem studentem/uczniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat.

Nazwa uczelni.....

Nr legitymacji.....

Nie jestem/jestem zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna

Nie przebywam/przebywam na urlopie bezpłatnym/macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym w okresie od..... do.....

6.3. OŚWIADCZENIA (właściwe zaznaczyć, niewłaściwe przekreślić)

☐ Nie wnoszę/ wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym od dnia

Nie chcę/ chcę być objęta/ty dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym.

Nie chcę/Chcę, aby moje przychody zostały objęte zwolnieniem z PIT.

Nie posiadam/Posiadam certyfikat rezydencji podatkowej wydany na okres oddo

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Zobowiązuję się do poinformowania Zleceniodawcy w przypadku zmiany w/w danych w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany.

Proszę o przełanie mojego wynagrodzenia na rachunek bankowy :

Nr rachunku:

[illegible]

Miejscowość i data

Podpis zleceniobiorcy