

KWESTIONARIUSZ DO UMOWY ZLECENIA

1. Imię / imiona i nazwisko.....

nazwisko rodowe

2. Data i miejsce urodzenia

4. Obywatelstwo

5. PESEL

6. Adres zamieszkania:

Województwo:, Miejscowość:,

Gmina:, powiat:,

Kod pocztowy:, Ulica i nr domu:,

7. Adres zameldowania (podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

Województwo:, Miejscowość:,

Gmina:, powiat:,

Kod pocztowy:, Ulica i nr domu:,

8. Adres do korespondencji:

Województwo:, Miejscowość:,

Gmina:, powiat:,

Kod pocztowy:, Ulica i nr domu:,

9. Urząd Skarbowy zgodny z miejscem zamieszkania.....

10. Zakład Ubezpieczeń Społecznych

11. Oddział NFZ

.....

(data i podpis zleceniobiorcy)

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Jako Zleceniobiorca oświadczam, że:

1. JESTEM / NIE JESTEM* równocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę (przebywam/nie przebywam*) na urlopie bezpłatnym/wychowawczym

Nazwa i adres płatnika

.....

Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalno-rentowe ze stosunku pracy wynosi/nie wynosi* co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę (tj. 4.300 zł w 2024 r.), na dowód czego załączam następujące dokumenty

2. JESTEM / NIE JESTEM* ubezpieczony z **innych** tytułów (jeśli tak, podać jakie)

.....

Nazwa i adres płatnika

.....

których podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalno-rentowe wynosi/nie wynosi* co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę (tj. 4.300 zł w 2024 r.), na dowód czego załączam następujące dokumenty

3. POBIERAM/NIE POBIERAM **emeryturę/rentę*** nr świadczenia wypłacaną przez

4. JESTEM/NIE JESTEM* uczniem szkoły ponadpodstawowej/studentem, nr legitymacji

.....nazwa szkoły/uczelni

5. POSIADAM/NIE POSIADAM* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli tak w załączeniu przedkładam kopię orzeczenia),

6. WNOSZĘ/NIE WNOSZĘ* o objęcie mnie **dobrowolnym** ubezpieczeniem **chorobowym** (tylko w przypadku obowiązkowego ubezpieczenia emerytalno-chorobowego),

7. Zleceniobiorca oświadcza, że zna przepisy oraz **zasady bezpieczeństwa i higieny** obowiązujące przy wykonywaniu czynności wynikających ze zlecenia i oświadcza, że będzie ich przestrzegał, a także oświadcza, stan jego zdrowia pozwala na wykonywanie zlecenia.

8. Wyrażam zgodę na przekazywanie całości mojego wynagrodzenia za wykonanie umowy na konto osobiste w banku nr

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.

*Oświadczam, że o **wszelkich zmianach** dotyczących treści powyższego oświadczenia niezwłocznie poinformuję Zleceniodawcę na piśmie.*

.....

.....
(podpis osoby przyjmującej kwestionariusz)

.....
(data i podpis zleceniobiorcy)

* niepotrzebne skreślić