



System Zarządzania Jakością

Znak sprawy: SZP.26.1.27.2020

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia z art. 138 o

Formularz nr 35/SZJ - wydanie 2

Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 88/2019 z dnia 15 lipca 2019 r.

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY ZAWIERAJĄCEGO UMOWĘ ZLECENIE LUB OSOBY ZAWIERAJĄCEJ UMOWĘ O DZIEŁO

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

1. Nazwisko: .....
2. Imiona: .....
3. Obywatelstwo: .....
4. Data Urodzenia: .....
5. PESEL: .....
6. Adres zameldowania:
  - a) miejscowość: .....
  - b) ulica: .....
  - c) nr domu: .....nr mieszkania.....
  - d) kod pocztowy: .....
  - e) poczta: .....
  - f) województwo: .....
  - g) gmina: .....
  - h) powiat: .....
7. Oddział NFZ: .....
8. Urząd Skarbowy w ....., ul. ...., nr .....
9. Nazwa banku i numer konta osobistego na który ma być wypłacane wynagrodzenie<sup>1</sup>: .....

### II. Oświadczam, że jestem:

- 1) pracownikiem tutejszego zakładu pracy **tak/nie**<sup>2</sup>
- 2) zatrudnionym w innym zakładzie pracy (**nazwa zakładu pracy**): .....  
Ze stosunku pracy otrzymuję wynagrodzenie **niższe/wyższe**<sup>2</sup> od najniższego wynagrodzenia
- 3) emerytem/rencistą, zatrudnionym / nie zatrudnionym<sup>2</sup> .....  
.....(podać nr emerytury / renty - oraz okres na jaki ustalono inwalidztwo)<sup>2</sup>
- 4) bezrobotnym **tak/nie**<sup>2</sup>
- 5) oraz wnoszę / nie wnoszę<sup>2</sup> o potrącanie składek na ubezpieczenie chorobowe
- 6) przebywam na urlopie bezpłatnym / wychowawczym **tak/nie**<sup>2</sup> od ..... do .....
- 7) nie prowadzę / prowadzę działalność gospodarczą .....  
ubezpieczony w ZUS .....  
(nazwa firmy, rodzaj działalności gospodarczej)
- 8) uczniem /studentem (do ukończenia 26 roku życia)  
.....  
(nazwa szkoły, uczelni)

### III. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym (odpowiedzialność karno-skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana). O wszelkich zmianach zobowiązuję się poinformować w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany.

.....  
(miejscowość)

.....  
(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

<sup>1</sup> Numer konta osobistego proszę podać jeśli wynagrodzenie ma być przekazywane na konto

<sup>2</sup> Niewłaściwe skreślić