

PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko uczestniczki projektu „Pracująca mama”:

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

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

1. Nazwisko
2. Imiona
3. Nazwisko rodowe
4. Obywatelstwo
5. Data urodzenia
6. NIP
7. PESEL
8. Adres zamieszkania:
 - a) miejscowość
 - b) ulica c) nr domu d) nr lokalu
 - e) kod pocztowy f) poczta
9. Urząd Skarbowy w ul. nr
10. Numer rachunku bankowego

II. Oświadczam, że jestem: (niepotrzebne skreślić)

- 1) pracownikiem w
(nazwa zakładu pracy i miejscowość)
z wynagrodzeniem powyżej minimalnego wynagrodzenia (lub podać kwotę wynagrodzenia,
gdy jest niższe od minimalnego wynagrodzenia)
- 2) emerytem (rencistą), nigdzie nie zatrudnionym
- 3) bezrobotnym, nigdzie nie zatrudnionym
- 4) na urlopie wychowawczym od do
- 5) właścicielem (wspólnikiem)
(nazwa firmy, rodzaj działalności)
- 6) uczniem (studentem) w
(nazwa szkoły i uczelni)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis)