

**OŚWIADCZENIE OSOBY NIEBĘDĄCEJ PRACOWNIKIEM
UNIWERSYTETU EKONOMICZNEGO WE WROCŁAWIU
DO CELÓW PODATKOWO-UBEZPIECZENIOWYCH**

Dane podstawowe:

Nazwisko:	
Imiona:	
Data i miejsce urodzenia:	
Imiona rodziców:	
Numer PESEL:	
Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):	
Urząd Skarbowy właściwy dla Zleceniobiorcy/Wykonawcy/Autora*:	
Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia:	

Adres zamieszkania:

Ulica			
Numer domu	Numer mieszkania		
Kod pocztowy:	Miejscowość		
Województwo	Gmina / dzielnica		

Dane rachunku bankowego:

Numer konta	
-------------	--

Jestem/nie jestem* przedsiębiorcą

posiadającym numer NIP:	
działającym pod firmą:	

wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonej przez ministra właściwego do spraw gospodarki.

Jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę u innego pracodawcy	TAK/NIE*
Osiągam (w sumie u wszystkich pracodawców) co najmniej minimalną płacę z tytułu umowy o pracę	TAK/NIE*
Jestem studentem szkoły wyższej lub uczniem szkoły ponadpodstawowej, który nie ukończył 26 lat	TAK/NIE*
Pobieram emeryturę/rentę* nr:	TAK/NIE*
Zawarłem/am inną umowę cywilnoprawną w dniu: z tytułu której powstał obowiązek ubezpieczenia społecznego w okresie wykonywania niniejszej umowy	TAK/NIE*
Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym z tytułu niniejszej umowy	TAK/NIE*

Oświadczam, że wszystkie dane podałem(am) zgodnie z prawdą.

Data

podpis Zleceniobiorcy/Wykonawcy/Autora

* niepotrzebne skreślić