Oświadczenie Zleceniobiorcy

1. Dane osobowe dla celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych

Nazwisko …… Imiona 1. …… 2. ……
Data urodzenia …… Nazwisko rodowe ……
Obywatelstwo ……
PESEL …… NIP -------- Nr karty stałego pobytu *(dla obcokrajowców)* ……
Adres zamieszkania:
województwo …… powiat …… gmina ……
ulica …… nr domu …… nr mieszkania ……
miejscowość …… kod pocztowy …… poczta ……
Nr telefonu …… Seria i nr dow.osob. ……

Urząd skarbowy *(właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy)*

Nazwa i adres ……

2. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

2.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia ……

2.2. Jestem: emerytem · tak · nie
rencistą · tak · nie *(właściwe zakreślić znakiem **X**)*

2.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności · tak · nie *(właściwe zakreślić znakiem **X**)*

Jeśli zakreślono TAK, określić orzeczony stopień niepełnosprawności ……

3. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

3.1. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (właściwe podkreślić, 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
- Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko (składka w pełnej wysokości, przy czym wszystkie składki z tytułu wykonywania działalności pozarolniczej na dzień składania oświadczenia zostały opłacone)
- Wykonywania pracy nakładczej
- Z innego tytułu (określić tytuł ……)

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest ***niższa/równa/wyższa**** od kwoty wynagrodzenia minimalnego **(od stycznia 2026 r.- 4806 zł brutto, od stycznia 2027 r. – 4950 zł brutto)**.

3.2. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (właściwe podkreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż *jestem* studentem/(uczniem szkoły ponadpodst.) i nie ukończyłem 26 lat.

3.3. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (właściwe podkreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż *nie jestem* objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z żadnego tytułu.

4. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego

Wnoszę/nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/chorobowym.

5. Oświadczenie dla Powiatowego Urzędu Pracy

Oświadczam, że POZOSTAJĘ/NIE POZOSTAJĘ (właściwe podkreślić) w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w …… .

6. Oświadczenie dla celów wypłaty wynagrodzeń

Oświadczam, że posiadam konto w banku : ……

Mój numer rachunku bankowego to : ……

Zgadzam się na wypłatę wynagrodzeń na powyższe konto.

Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.
Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania. W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych które mają wpływ na opłacanie składek:

- *zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia*
- *wyrażam zgodę na potrącenia powyższych należności z wypłacanego mi w przyszłości wynagrodzenia.*

Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpiczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywane przeze mnie umowy zlecenia podlegać będą tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Dane osobowe podane wyżej podlegają ochronie prawnej na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.).
Niniejszym upoważniam ZLECENIODAWCĘ do przetwarzania moich danych osobowych – obecnie i w przyszłości – w celach ewidencyjnych, podatkowych i ubezpieczeniowych związanych z realizacją zawartej umowy.

**niewłaściwe skreślić*

/ /2026 .
(data i podpis Zleceniobiorcy)

POUCZENIE

Zgodnie z art.75 §2 ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. 2024 poz. 572 z późn.zm) jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania. Przepis art. 83 §3 kodeks postępowania administracyjnego stosuje się odpowiednio.

Zgodnie z art.233§1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U z 2025 poz. 383.) kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postepowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§2. Warunkiem odpowiedzialności jest , aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Poniżej znajdują się niezbędne informacje dotyczące danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Jaśle, ul. Floriańska 92, 38-200 Jasło
Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Jaśle, ul. Floriańska 92, 38 – 200 Jasło. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
   Cel przetwarzania : realizacja postanowień wynikających z zawartej umowy
   Podstawa prawna : Art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. zgoda.
   Okres przetwarzania danych osobowych: Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres obowiązywania umowy
   RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE;
3. Pani/ Pana dane osobowe będą udostępniane: upoważnionym podmiotom w celu realizacji umowy (z zachowaniem wymogów RODO)
4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
   a) dostępu do swoich danych osobowych,
   b) sprostowania swoich danych osobowych
   c) usunięcia swoich danych osobowych (Żądanie usunięcia danych spowoduje niezwłoczne usunięcie Pana/ Pani danych osobowych z naszej bazy danych),
   d) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
   e) przenoszenia danych,
   f) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jednakże uniemożliwi świadczenie przez nas realizacji umowy.

.....
(data, podpis składającego oświadczenie)