

wszystkie pola tekstowe proszę wypełniać drukowanymi literami

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

wszystkie pola tekstowe proszę wypełniać drukowanymi literami

3. Mam ustalone prawo do emerytury **Tak** ☐ **Nie** ☐

4. Mam ustalone prawo do renty /z tytułu niezdolności do pracy, rodzinnej itp. **Tak** ☐ **Nie** ☐

5. Jestem osobą bezrobotną **Tak** ☐ **Nie** ☐

Jeżeli TAK proszę podać czy zarejestrowaną w Urzędzie Pracy (gdzie) z
prawem/bez prawa * do zasiłku dla bezrobotnych.

* *niepotrzebne skreślić*

7 Podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników **Tak** ☐ **Nie** ☐

od dnia.....

Podać numer decyzji o objęciu ubezpieczeniem

8. Nazwa banku oraz nr rachunku bankowego, na który będzie wypłacane wynagrodzenie:

.....
.....
.....

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. O każdej zmianie dotyczącej w/w danych zobowiązuję się niezwłocznie (najpóźniej w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany) powiadomić właściwą jednostkę organizacyjną : Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Zgierzu

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

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Data sporządzenia formularza (DD-MM-RRR)

Podpis Zleceniobiorcy