

**Oświadczenie do celów składkowo-podatkowych**

Dotyczy umowy zlecenie nr ..... z dnia .....	
Czas trwania umowy od ..... do .....	
<b>Dane osobowe</b>	
Nazwisko:	Nazwisko rodowe:
Imię:	Drugie imię:
PESEL:	Data urodzenia:
Nr paszportu*:	NIP**:
e-mail***:	Tel. ***:
Zagraniczny nr identyf. podatnika*(jeżeli posiada)	
Rodzaj nr identyf. (dokumentu tożsamości)*	
Kraj wydania nr identyf. (dokumentu tożsamości)*	
<b>Adres zamieszkania (dla celów podatkowych)</b>	
Województwo:	Powiat:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:
Miejscowość/Poczta:	Ulica:
Nr domu:	Nr mieszkania:
<b>Adres do korespondencji (nie wypełniać, jeżeli jest taki sam jak powyżej)</b>	
Kod pocztowy:	Poczta:
Miejscowość:	Ulica:
Nr domu:	Nr mieszkania:
<b>Urząd skarbowy (według miejsca zamieszkania)</b>	
Pełna nazwa (bez adresu):	
<b>Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ)</b>	
Nazwa (tak jak nazwa województwa):	
<b>Numer konta</b>	
Nazwa banku:	
Nr rachunku bankowego:	

\* informacja niezbędna w przypadku cudzoziemców

\*\* dotyczy prowadzących jednocześnie działalność gospodarczą i wskazujących NIP jako identyfikator podatkowy w PIT 11

\*\*\* informacje nieobowiązkowe

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia.

(data i czytelny podpis składającego oświadczenie

.....