

DANE DO UMOWY ZLECENIE

1	Nazwisko / nazwisko rodowe		
2	Imiona	1)	2)
3	Imiona rodziców		
4	PESEL / NIP*		
5	DATA / MIEJSCE URODZENIA		
6	DOWÓD OSOBISTY seria i numer		
7	Adres Urzędu Skarbowego		
8	Dane NFZ		
9	Dokładny adres zamieszkania	Województwogmina powiat..... ul..... miejscowość kod poczt. poczta	

OŚWIADCZAM, że nie podlegam ubezpieczeniu społecznemu ponieważ nie ukończyłem(łam) 26 lat i jestem uczniem (gimnazjum, szkoła ponadgimnazjalna, szkoła ponadpodstawowa) / studentem.

UWAGA!

Dla celów ubezpieczeń społecznych uznaje się, że uczniem do 31 sierpnia każdego roku jest osoba, która:

- kontynuuje naukę w tej samej szkole
- skończyła szkołę i rozpoczyna naukę w szkole, w której rok szkolny rozpoczyna się 1 września,
- ukończyła szkołę i nie kontynuuje nauki

Ponadto, za ucznia szkoły - do 30 września - uznaje się osobę, która przedstawi zaświadczenie o przyjęciu na studia wyższe.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych do celów wynikających z umowy zlecenie.

Oświadczam, że **pozostaję/ nie pozostaję**** w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.

DO NINIEJSZEGO OŚWIADCZENIA DANYCH NALEŻY ZAŁĄCZYĆ AKTUALNĄ KSEROKOPIĘ LEGITYMACJI UCZNIOWSKIEJ LUB STUDENCKIEJ.

Data

Czytelny podpis

* Proszę podać nr NIP w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej

** niepotrzebne skreślić