

OŚWIADCZENIE¹
dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu
wykonywanej umowy o dzieło/zlecenie

1	NAZWISKO														
2	IMIONA	1									2				
3	DATA URODZENIA dzień m-c..... rok													
4	PESEL														
5	SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO	Wydany przez:													
6	NIP (w przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą, gdzie numer NIP jest identyfikatorem podatkowym)														
7	NARODOWOŚĆ														
8	NR PASZPORTU NR KARTY STAŁEGO POBYTU ²														
		ADRES ZAMIESZKANIA						ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli inny niż zamieszkania)							
9	KOD POCZTOWY / POCZTA														
10	MIEJSCOWOŚĆ														
11	ULICA														
12	NR DOMU I NR MIESZKANIA														
13	GMINA / DZIELNICA MIASTA														
14	POWIAT														
15	WOJEWÓDZTWO														

¹ Osoby zawierające umowy zlecenia wypełniają całość, a osoby zawierające umowę o dzieło wypełniają poz. od 1 do 21,

² Wypełnić w przypadku obcokrajowca

*niepotrzebne skreślić



„EC1 ŁÓDŹ - MIASTO KULTURY” W ŁÓDZI

Institucja współprowadzona przez Miasto Łódź
oraz Ministra Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu

ul. Targowa 1/3
90 - 022 Łódź

t: 42 600 61 00
f: 42 600 61 02

REGON: 100522238
NIP: 725 197 27 44

www.ec1lodz.pl
biuro@ec1lodz.pl

ADRES KORESPONDENCYJNY: „EC1 ŁÓDŹ - MIASTO KULTURY” W ŁÓDZI 90-021 ŁÓDŹ UL. TUWIMA 46



16	URZĄD SKARBOWY (wg adresu zamieszkania)		przy ul.
17	ODDZIAŁ NFZ		
18	NR TELEFONU DO KONTAKTU		
Proszę o przekazywanie mojego wynagrodzenia z tytułu umowy zlecenia / umowy o dzieło na wskazane poniżej konto bankowe:			
19	NR KONTA		
20	Mam / nie mam * ustalonego prawa do emerytury lub renty. Nr emerytury..... od..... ³ Nr renty..... od..... do..... ⁴		
21	<p>Oświadczam, że jestem objęty (a) ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwie zakreślić znakiem „x”:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> stosunku pracy <input type="checkbox"/> stosunku służby mundurowej, np.: Policja, PSP, ABW, CBA, BOR i pozostałe <input type="checkbox"/> wykonywania umowy o zlecenia, umowy agencyjnej lub umowy o świadczenie usług, do której stosuje się przepisy o zleceniu na rzecz innego podmiotu <input type="checkbox"/> prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej, <input type="checkbox"/> wykonywania pracy nakładczej, <input type="checkbox"/> z innego tytułu (określić tytuł) <p>Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest wyższa / niższa* od kwoty minimalnego wynagrodzenia obowiązującego na dany rok.</p>		
22	Przebywam / nie przebywam * na urlopie bezpłatnym / wychowawczym / macierzyńskim *		
23	Czynności wykonywane w ramach umowy, której dotyczy to oświadczenie wchodzą w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej TAK / NIE*		
24	Jestem / nie jestem * osoba współpracującą z osobą prowadzącą pozarolniczą działalność.		
25	Jestem / nie jestem * uczniem / studentem * szkoły..... i nie ukończyłem (am) 26 roku życia. W przypadku posiadania statusu studenta proszę załączyć zaświadczenie z uczelni o kontynuowaniu nauki.		
26	Posiadam / nie posiadam* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności / orzeczonej niezdolności do pracy (w przypadku posiadania orzeczenia należy dołączyć kserokopię decyzji wydanej przez odpowiedni organ o przyznaniu niepełnosprawności lub niezdolności do pracy)		
27	Wnoszę/nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym od dnia		
28	Wnoszę / nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym / rentowym*		

³ Wypełnić w przypadku ustalonego prawa do emerytury

⁴ Wypełnić w przypadku ustalonego prawa do renty

*niepotrzebne skreślić



„EC1 ŁÓDŹ - MIASTO KULTURY” W ŁÓDZI

Institucja współprowadzona przez Miasto Łódź
oraz Ministra Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu

ul. Targowa 1/3
90 - 022 Łódź

t: 42 600 61 00
f: 42 600 61 02

REGON: 100522238
NIP: 725 197 27 44

www.ec1lodz.pl
biuro@ec1lodz.pl

ADRES KORESPONDENCYJNY: „EC1 ŁÓDŹ - MIASTO KULTURY” W ŁÓDZI 90-021 ŁÓDŹ UL. TUWIMA 46



OŚWIADCZENIA ZLECENIOBIORCY / WYKONAWCY DZIEŁA*

Oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są prawidłowe i zgodne ze stanem faktycznym. O wszelkich zmianach zaistniałych podczas trwania umowy zlecenia / umowy o dzieło zobowiązuję się zawiadomić Zleceniodawcę / Zamawiającego na piśmie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zawartym w niniejszym kwestionariuszu (zgodnie z Rozporządzeniem 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 i Ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

.....
(Data i czytelny podpis Zleceniobiorcy / Wykonawcy dzieła)



„EC1 ŁÓDŹ - MIASTO KULTURY” W ŁÓDZI

Institucja współprowadzona przez Miasto Łódź
oraz Ministra Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu

ul. Targowa 1/3
90 - 022 Łódź

t: 42 600 61 00
f: 42 600 61 02

REGON: 100522238
NIP: 725 197 27 44

www.ec1lodz.pl
biuro@ec1lodz.pl

ADRES KORESPONDENCYJNY: „EC1 ŁÓDŹ - MIASTO KULTURY” W ŁÓDZI 90-021 ŁÓDŹ UL. TUWIMA 46



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

