

Oświadczenie do celów składkowo-podatkowych

Dotyczy umowy o dzieło nr z dnia	
Czas trwania umowy od do	
Dane osobowe	
Nazwisko:	Nazwisko rodowe:
Imię/Imiona:	Obywatelstwo:
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)*	
Adres zamieszkania (dla celów podatkowych)	
Województwo:	Powiat:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:
Miejscowość/Pocztą:	Ulica:
Nr domu:	Nr mieszkania:
Adres do korespondencji (nie wypełniać, jeżeli jest taki sam jak powyżej)	
Kod pocztowy:	Pocztą:
Miejscowość:	Ulica:
Nr domu:	Nr mieszkania:
Urząd skarbowy (według miejsca zamieszkania)	
Pełna nazwa (bez adresu):	
Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ)	
Nazwa (tak jak nazwa województwa):	
Numer konta	
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

Oświadczenie wykonawcy (właściwe zaznaczyć X)

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

☐ **Jestem** pracownikiem etatowym Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej.☐ **Nie jestem** pracownikiem etatowym Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej.

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 Zamawiającego o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)