

OŚWIADCZENIE

Dane identyfikacyjne osoby nie będącej pracownikiem SGH, wykonującej pracę na rzecz SGH w ramach umowy zlecenia nr

Imiona.....

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Data urodzenia

PESEL.....

NIP

Obywatelstwo.....

Oddział NFZ.....

Adres zameldowania

Adres zamieszkania

Adres korespondencyjny

Oświadczam, że **posiadam tytuł do ubezpieczenia społecznego**^{1 2}:

<input type="checkbox"/>	Jestem zatrudniony/zatrudniona w wymiarze etatu w na czas nieokreślony/do dnia ⁴ ³ i osiągam najniższe wynagrodzenie miesięczne brutto z tego tytułu
<input type="checkbox"/>	wykonuję pracę w ramach innej umowy zlecenia zawartej na okres od do....., od której odprowadzane są składki na ubezpieczenie społeczne
<input type="checkbox"/>	Jestem podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą i z tego tytułu odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne
<input type="checkbox"/>	inny tytuł.....
<input type="checkbox"/>	Nie posiadam tytułu do ubezpieczenia społecznego
<input type="checkbox"/>	Jestem studentem przed ukończeniem 26 roku życia
<input type="checkbox"/>	Pobieram rentę/emeryturę ⁴
<input type="checkbox"/>	Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w stopniu.....

.....
(data i podpis)

¹Obowiązuje Wykonawców niebędących pracownikami Zamawiającego i zarazem nierozliczających się na podstawie faktur VAT, którzy zawarli z Zamawiającym umowę zlecenia.

² Właściwie wypełnić.

³ Wypełnić tylko w przypadku umowy na czas określony.