

## **Oświadczenie pracownika dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych**

### **Dane personalne**

Nazwisko .....

Imiona .....

Data urodzenia ..... miejsce urodzenia .....

Nazwisko rodowe .....

Obywatelstwo .....

### **Dane identyfikacyjne**

PESEL: .....

### **Dane adresowe**

#### ***Miejsce zamieszkania***

Województwo ..... miejscowość .....

Powiat ..... gmina .....

Ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Kod pocztowy ..... poczta .....

***Adres do korespondencji*** (podać, jeżeli jest inny niż zamieszkania)

.....  
.....

### **Oświadczenie podatkowe**

Urzędem Skarbowym właściwym dla mnie jest

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego .....

.....

### **Oświadczenie ubezpieczeniowe**

Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia .....

***Jestem emerytem/rencistą \****

(jeśli tak - należy dołączyć do oświadczenia kopię decyzji o przyznaniu)

\*niepotrzebne skreślić

**Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności tak / nie**

(jeśli tak - określić stopień niepełnosprawności oraz dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność) w stopniu .....

Dotyczy/nie dotyczy \* (niewłaściwe przekreślić, jeśli dotyczy, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż jestem objęty/a także ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwe podkreślić)

- stosunku pracy u innego pracodawcy  
od ..... do .....
- członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych  
od ..... do .....
- stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW, S.C.  
od ..... do .....
- wykonywania umów zlecenia  
od ..... do .....
- prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej  
od ..... do .....
- wykonywania pracy nakładczej z tytułu .....
- od ..... do .....
- z innego tytułu (określić tytuł .....)  
od ..... do .....

Upoważniam pracodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do obowiązkowych ubezpieczeń: ubezpieczenia zdrowotnego i ubezpieczenia społecznego zgodnie z obowiązującymi przepisami.

***Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania pracodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przyjmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.***

.....  
(data i podpis pracownika)