

Załącznik nr 8 do Regulaminu

### OŚWIADCZENIE PODATKOWO-SKŁADKOWE

Nazwisko		Imię (imiona)		
Nazwisko rodowe		Imię matki	Imię ojca	Obywatelstwo
PESEL		NIP	Data urodzenia	Miejsce urodzenia
Miejsce zamieszkania				
Województwo	Miejscowość	Gmina		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod	Poczta
Nazwa i adres Urzędu Skarbowego				
Nazwa Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia				
Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze		TAK	NIE	
Moje dochody miesięczne z tytułu umowy o pracę przekraczają kwotę minimalnego wynagrodzenia		TAK	NIE	
Jestem zatrudniony na umowę zlecenie, od której są odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne		TAK	NIE	
Prowadzę własną działalność gospodarczą		TAK	NIE	
Jestem studentem w wieku do 26-go roku życia		TAK	NIE	
Jestem emerytem/rencistą		TAK	NIE	
Przebywam na urlopie macierzyńskim/wychowawczym		TAK	NIE	
Proszę o przesłanie moich należności na konto nr		TAK	NIE	
W banku				

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Prawdziwość powyższych danych  
potwierdzam własnoręcznym podpisem