

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

DANE POTRZEBNE DO ZAREJESTROWANIA W ZUS

Imię pierwsze ALICJA

Nazwisko CHABERSKA

Obywatelstwo polskie

Adres zamieszkania 54-132 WROCLAW, ul. Lotnicza 147/4

Telefon 691 313 383

PESEL 50061105309

Oddział NFZ oddział dolnoslaski

Urząd Skarbowy (nazwa i adres) WROCLAW - FABRYCZNA

Jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę u innego pracodawcy (tak/nie, czas trwania umowy)

Zarabiam co najmniej minimalne wynagrodzenie, które od 1 stycznia 2024 roku wynosi 4242 zł brutto, a od 1 lipca - 4300 zł brutto (tak/nie)

Jestem zatrudniony/a na podstawie umowy cywilnoprawnej u innego pracodawcy (tak/nie, czas trwania umowy)

Miesięczna kwota brutto wynosi co najmniej od 1 stycznia 2024 roku wynosi 4242 zł brutto, a od 1 lipca - 4300 zł brutto

(tak/nie)

Jestem emerytem (tak/nie) decyzja ZUS z dnia: numer świadczenia

Mam przyznaną rentę (tak/nie) na okres numer świadczenia

Jestem studentem poniżej 26 roku życia (tak/nie)

Pozostaję w rejestrze bezrobotnych (tak/nie)

Pobieram zasiłek dla bezrobotnych (tak/nie)

Wnoszę o dobrowolne ubezpieczenie chorobowe w ZUS (tak/nie)

Numer Rachunku bankowego

Data 01.06.2024

Podpis Alicja Chaberska