

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 691313383
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