

.....  
nazwa firmy

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
NIP

## OŚWIADCZENIE

### dotyczy ustalenia obowiązku stosowania minimalnej stawki godzinowej

Jako, przyjmujący zlecenie lub świadczący usługi na podstawie umów, o których mowa w art.734 i art.750 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks cywilny (j.t. Dz.U. 2020.1740 ze zm.), oświadczam, że:

#### \*CZEŚĆ A

<input type="checkbox"/>	Jestem osobą fizyczną niewykonyującą działalności gospodarczej
--------------------------	--

#### \*CZEŚĆ B

OSWIADCZENIE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I MIEJSCA REJESTRACJI	
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą zarejestrowaną w Rzeczypospolitej Polskiej
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą zarejestrowaną w państwie niebędącym państwem członkowskim Unii Europejskiej lub państwem Europejskiego Obszaru Gospodarczego
OSWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZATRUDNIANIA PRACOWNIKÓW	
<input type="checkbox"/>	Nie zatrudniam pracowników
<input type="checkbox"/>	Zatrudniam pracowników
OSWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZAWARTYCH UMÓW ZE ZLECENIOBIORCAMI	
<input type="checkbox"/>	Nie mam zawartych umów ze zleceniobiorcami
<input type="checkbox"/>	Mam zawarte umowy ze zleceniobiorcami

Uwaga:

\* należy wypełnić tylko jedną właściwą część: A albo B, poprzez wstawienie znaku X po lewej stronie prawidłowej odpowiedzi

Oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.  
O wszelkich zmianach ww. danych zobowiązuję się powiadomić przyjmującego oświadczenie w terminie 7 dni od dnia ich zaistnienia.

dnia, .....

.....  
(podpis osoby fizycznej)