

.....
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, oświadczam, że:

*CZEŚĆ A

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

*CZEŚĆ B

| OŚWIADCZENIE 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 |
| OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZATRUDNIANIA PRACOWNIKÓW | |
| <input type="checkbox"/> | Nie zatrudniam pracowników |
| <input type="checkbox"/> | Zatrudniam pracowników |
| OŚWIADCZENIE 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)