



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

.....  
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

Jestem osobą fizyczną niewykonywającą działalności gospodarczej

### \*CZEŚĆ B

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I MIEJSCA REJESTRACJI

Jestem osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą zarejestrowaną w Rzeczypospolitej Polskiej

Jestem osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą zarejestrowaną w państwie niebędącym państwem członkowskim Unii Europejskiej lub państwem Europejskiego Obszaru Gospodarczego

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZATRUDNIANIA PRACOWNIKÓW

Nie zatrudniam pracowników

Zatrudniam pracowników

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZAWARTYCH UMÓW ZE ZLECENIOBIORCAMI

Nie mam zawartych umów ze zleceniobiorcami

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)