



OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Miejscowość: Data:

W związku ze złożeniem oferty na: prowadzenie zajęć języka angielskiego lub języka niemieckiego w świetlicy środowiskowej w ramach projektu „Klimontowska świetlica środowiskowa” **oświadczam, że nie jestem powiązana/y** osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w szczególności na:

- a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)





**Oświadczenie zleceniobiorcy do celów ubezpieczeń społecznych
i ubezpieczenia zdrowotnego**

Kwestionariusz osobowy Zleceniobiorcy

Nazwisko:		Data urodzenia:	
Imię pierwsze:		Miejsce urodzenia:	
Imię drugie:	-	NIP:	
Imię ojca:		Nr PESEL:	
Imię matki:		Seria i nr dow. osobistego	

Adres zameldowania

Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:	
Kod pocztowy:		Pocztą:			
Miejscowość:		Powiat:			
Gmina/Dzielnica:		Województwo:			

Adres do korespondencji

Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:	
Kod pocztowy:		Pocztą:			
Miejscowość:		Powiat:			
Gmina/Dzielnica:		Województwo:			
Nazwa urzędu skarbowego					
Oddział NFZ					
Rachunek bankowy - nazwa banku / nr rachunku					

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu zgodne są z wpisami w moim dowodzie tożsamości oraz innymi odpowiednimi dokumentami,





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Ja, niżej podpisany/aOświadczam, że (właściwe zaznaczyć znakiem X):

- ☐ Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód w wysokości nie niższej niż minimalne wynagrodzenie,
- ☐ Mam ustalone prawo do emerytury lub renty i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem społecznym.
- ☐ Mam ustalone prawo do emerytury lub renty i jednocześnie jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę w, i z tego tytułu osiągam przychód w wysokości nie niższej niż minimalne wynagrodzenie,
- ☐ Jestem objęty obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu innej umowy zlecenia, umowy agencyjnej lub innej, do której stosuje się przepisy o zleceniu, i z tego tytułu osiągam przychód w wysokości nie niższej niż minimalne wynagrodzenie,
- ☐ Jestem ubezpieczony z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej,

Czy zakres wykonywanej usługi prowadzenia zajęć z języka angielskiego lub języka niemieckiego wchodzi w zakres wykonywanej działalności gospodarczej? TAK / NIE*

- ☐ Jestem ubezpieczony jako osoba współpracująca z osobą prowadzącą działalność gospodarczą,
- ☐ Jestem uczniem / studentem szkoły i nie ukończyłem 26. roku życia, i wnoszę / nie wnoszę*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym.
- ☐ Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą objętą obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym (podać nazwę firmy)
- ☐ Przebywam na urlopie macierzyńskim/wychowawczym/bezpłatnym*) w okresie

Wnoszę / nie wnoszę*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić Zleceniodawcę niezwłocznie.

.....

(data i podpis zleceniobiorcy)

