

Załącznik nr 2 (WYPEŁNIA ANIMATOR)

do Umowy o przyznaniu dofinansowania w ramach projektu Lokalny Animator Sportu

Kwestionariusz osoby zatrudnionej w projekcie Lokalny Animator Sportu w 2019 roku

Nazwisko.....

Imię:

Imię drugie:

data i miejsce urodzenia

PESEL _ _ _ _ _

telefon kontaktowy.....

adres mailowy

obywatelstwo

nr paszportu (lub karty stałego pobytu) (dotyczy obcokrajowców)

Adres zamieszkania dla celów podatkowych:

kod

poczta.....

miescowość.....

ulica

nr domu nr mieszkania.....

gmina

powiat.....

województwo

kraj

.....

Adres do korespondencji – jeśli inny:

kod

poczta.....

miejsowość.....

ulica

nr domu nr mieszkania.....

gmina

powiat.....

województwo

kraj

Urząd Skarbowy

adres US

Oddział NFZ

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przekazywanie mojego wynagrodzenia za wykonane czynności z tytułu umowy zlecenie

na moje konto osobiste nr.....

obsługiwane przez Bank

(Zaznaczyć znakiem - X - odpowiednią kratkę)

Prosimy o rzetelne wypełnienie poniższych informacji, gdyż wpłynie to na ustalenie wysokości odprowadzanych składek do ZUS.

Jako Wykonawca umowy oświadczam, że:

1. Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę a moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:
 - a) co najmniej minimalne wynagrodzenie (powyżej 2250zł brutto)
 - b) mniej niż minimalne wynagrodzenie (poniżej 2250zł brutto)

Nazwa zakładu pracy:

.....

.....

2. Jestem jednocześnie już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca umowę zlecenia i zarabiam
- a) co najmniej minimalne wynagrodzenie (powyżej 2250 zł brutto)
 - b) mniej niż minimalne wynagrodzenie (poniżej 2250 zł brutto)

Nazwa zakładu pracy:

.....

.....

3. Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej, nr NIP: i:
- opłacam składki emerytalne i rentowe od pełnej podstawy 2859,00 zł
 - opłacam preferencyjne składki ZUS dla nowych przedsiębiorców od podstawy 675,00 zł.
4. Jestem emerytem jestem rencistą - nr świadczenia ZUS.....

ZUS Inspektorat nr

z siedzibą

w.....

ul.....

nr

(załącz kopię legitymacji)

5. Mam ustalone prawo do emerytury (renty) określonej w przepisach o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych lub funkcjonariuszy Policji - nr świadczenia

organ wypłacający świadczenie

adres:

.....

(załącz kopię legitymacji)

6. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat **(załącz legitymację z aktualną pieczęcią uczelni)**
Termin obrony pracy licencjackiej/magisterskiej -

7. Jestem doktorantką /em uczelni.....

.....

8. Pracuję tylko na umowę o dzieło

9. Przebywam na urlopie wychowawczym

10. Przebywam na urlopie macierzyńskim

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma/ my odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę na piśmie w ciągu trzech dni roboczych.

Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści niniejszego Oświadczenia zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

Informujemy, że rozliczenie roczne PIT-11 zostanie przekazane drogą elektroniczną na Pani/Pana adres e-mail.

Oświadczam, że PIT-11 odbiorę, co potwierdzę elektronicznie.

Mój ADRES E-MAIL w celu otrzymania PIT-11:

e-mail:

.....
data

.....
podpis Zleceniobiorcy