

.....
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)