

Odpowiadając na zapytanie **ofertowe na przeprowadzenie sędziowania spotkań VIII Amatorskiej Ligi FUTSALU o Puchar Rady Gminy Brenna** oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zapytania ofertowego zgodnie z wymogami opisu oraz oświadczam:

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy*:

.....
.....
.....

Adres Wykonawcy:

.....
.....
.....

Nr telefonu.....

Nr faksu.....

e-mail.....

OŚWIADCZAM, ŻE

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem.
4. Jestem w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej wykonać zamówienie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie dla celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS
do umowy o dzieło/zlecenia* nr z dnia**

Nazwisko i imiona

nazwisko rodowe płeć kobieta/mężczyzna*

imiona rodziców

data i miejsce urodzenia obywatelstwo

PESEL _ _ _ _ _ NIP _ _ _ _ _

nr paszportu (dotyczy obcokrajowców)

Adres zamieszkania dla celów podatkowych: kod poczta

miejsowość..... gmina

ulica nr domu nr mieszkania

powiat..... województwo kraj

Adres do korespondencji: kod poczta

miejsowość..... gmina

ulica nr domu nr mieszkania

Oddział NFZ

Urząd Skarbowy adres US

§ 1

Pracuję w.....

§ 2

(Zaznaczyć znakiem X odpowiednią kratkę)

I. Jako Wykonawca umowy oświadczam, że:

1. Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej, Moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:
 - a) co najmniej minimalne wynagrodzenie,
 - b) mniej niż minimalne wynagrodzenie.
2. Jestem jednocześnie już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną

3. Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt 1 i 2 (np. działalność gospodarcza, KRUS) (podać tytuł).
4. Jestem emerytem lub rencistą - nr świadczenia ZUS
ZUS Inspektorat nr z siedzibą w
ul. nr
5. Mam ustalone prawo do emerytury (renty) określonej w przepisach o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz w przepisach o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji
nr świadczenia organ wypłacający świadczenie
.....
6. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat.
7. Nie pracuję, nie jestem zarejestrowana /ny jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta / ty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.

II. Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:

1. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu (ust. I / punkty 1b, 4, 7 i 8)
chcę/ nie chcę* być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
2. Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
chcę/ nie chcę* być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
3. Nie chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.

§ 3

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 /Zamawiającego na piśmie.

.....
(miejsceowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy/Zleceniobiorcy)

* niepotrzebne skreślić