

## OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DLA CELÓW PODATKOWYCH

Nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

Imiona 1: ..... , 2: .....

Imię ojca: ..... , Imię matki: .....

Miejsce urodzenia: .....

Numer PESEL: ..... /NIP: .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Kraj: ..... , Województwo : .....

Powiat: .....

Gmina/Dzielnica : .....

Ulica : .....

Kod pocztowy : ..... Miejscowość : .....

Oddział NFZ.....

Urząd Skarbowy .....

Stwierdzam, że powyższe dane podałem/-am zgodnie ze stanem faktycznym.  
Odpowiedzialność karno-skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis