



Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE
osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej
Ubiegając się o zamówienie publiczne w postępowaniu na:

Zamówienie nr 128199/2020

Usługi tłumaczenia zwykłego oraz korekty językowej

Imię i nazwisko:

Data urodzenia

PESEL Urząd Skarbowy:

Adres zamieszkania:

.....

NIP NFZ

Jednocześnie oświadczam, że:

1) jestem zatrudniony w

.....

i *osiągam/ nie osiagam** miesięcznie co najmniej najniższe wynagrodzenie określone na podstawie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;

2) jestem emerytem lub rencistą – nr

3) jestem studentem (uczestnikiem studiów doktoranckich).

.....;

(nazwa uczelni, nr legitymacji)

4) jestem zarejestrowany jako bezrobotny *tak / nie**

osoba będąca bezrobotną musi złożyć oświadczenie czy ma / nie ma prawa do zasiłku;

5) prowadzę działalność gospodarczą nr REGON

..... przystępuje dobrowolnie do ubezpieczenia emerytalno-rentowego

*tak / nie**,

przystępuje dobrowolnie do ubezpieczenia chorobowego

tak / nie**

(*przysługuje w przypadku przystąpienia do ubezpieczenia emerytalno-rentowego*);

6) nie pozostaje w stosunku pracy.

*Właściwe zaznaczyć

.....
data i podpis Wykonawcy