Załącznik nr 5
do Procedury realizacji zobowiązań z tytułu wypłat dla osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej, niebędących pracownikami, nieposiadających osobowości prawnej, jednostek organizacyjnych m.st. Warszawy

# OŚWIADCZENIEprzyjmującego zamówienie / wykonawcy do umowy o dzieło

[Druk wypełnij DUŻYMI LITERAMI]

**Dotyczy umowy nr** [Wpisz numer umowy] z [Wybierz datę]

Za okres [Wpisz za jaki okres]

Zawartej w jednostce [Wpisz nazwę jednostki]

## A. Dane identyfikacyjne zleceniobiorcy

1. PESEL [Wpisz tutaj numer PESEL]
2. NIP [Wpisz tutaj numer NIP]
3. Nazwisko [Wpisz nazwisko]
4. Pierwsze imię [Wpisz pierwsze imię]
5. Data urodzenia [Wybierz datę]
6. Urząd Skarbowy (właściwy dla miejsca zamieszkania) [Wpisz Urząd Skarbowy]
7. Telefon kontaktowy [Wpisz numer telefonu]
8. Adres e-mail [Wpisz adres e-mail]

## ****B. Adresy****

| **Dane adresowe** | **Adres zameldowania** | **Adres zamieszkania**(jeżeli jest inny niż adres zameldowania) | **Adres do korespondencji** (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Kraj |  |  |  |
| 2. Województwo |  |  |  |
| 3. Powiat |  |  |  |
| 4. Gmina |  |  |  |
| 5. Ulica |  |  |  |
| 6. Numer domu |  |  |  |
| 7. Numer lokalu |  |  |  |
| 8. Miejscowość |  |  |  |
| 9. Kod pocztowy |  |  |  |

## ****C. Oświadczenie****

Oświadczam, że powyższe dane podałam(em) zgodnie ze stanem faktycznym a o wszelkich zmianach zobowiązuję się powiadomić w ciągu 7 dni od daty ich zaistnienia. Odpowiedzialność karna skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich niezgłoszenia) zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

## D. Data i podpis przyjmującego zamówienie / wykonawcy

[Wybierz datę podpisania dokumentu] Podpis: ……………………………………………………..