



Załącznik nr 1

### OŚWIADCZENIE

Zleceniobiorcy w celu ustalenia obowiązku stosowania minimalnej stawki godzinowej

Nazwa Firmy *MARKPOL Transport krajowy-zagraniczny*

Adres *ul. Cyranowska 129, 39-300 Mielec*

NIP *8171467364*

1. Mając na względzie, iż na podstawie umowy, o której mowa w art. 734 k.c. lub w art. 750 k.c. będę świadczyć usługi /zlecenie (\*) na rzecz Gminy Miasto Rzeszów, oświadczam, że umowę o świadczenie usługi /umowę zlecenia(\*) wykonuję jako osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.
2. Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej podlegam ubezpieczeniu społecznemu osób prowadzących działalność gospodarczą oraz ich rodzin.
3. Ponadto oświadczam, że:  
( proszę o podanie niżej zamieszczonych informacji poprzez wstawienie znaku „X” po prawej stronie obok prawidłowej odpowiedzi).

Oświadczenie dotyczące miejsca rejestracji pozarolniczej działalności	Jestem osobą fizyczną i wykonuję działalność gospodarczą zarejestrowaną w Rzeczypospolitej Polskiej albo w państwie niebędącym państwem członkowskim Unii Europejskiej lub państwem Europejskiego Obszaru Gospodarczego.	X
Oświadczenie dotyczące zatrudniania pracowników	Na dzień składania niniejszego oświadczenia nie zatrudniam pracowników.	
	Zatrudniam pracowników. Na dzień składania niniejszego oświadczenia zatrudniam pracowników w okresie od ..... do .....	X
Oświadczenie dotyczące zawartych umów ze zleceniobiorcami	Na dzień składania niniejszego oświadczenia nie mam zawartych umów ze zleceniobiorcami.	
	Mam zawarte umowy ze zleceniobiorcami. Na dzień składania niniejszego oświadczenia mam zawarte umowy ze zleceniobiorcami na okres od ..... do .....	X

Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian. W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek, zobowiązuję się zwrócić Płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenie społeczne ( emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

**"MARKPOL"**  
TRANSPORT KRAJOWY - ZAGRANICZNY  
~~MARK RZEŹNIK~~  
39-300 Mielec, ul. Cyranowska 129  
tel./fax (17) 584-14-49, tel. 603865913  
NIP 8171467364  
(data i podpis zleceniobiorcy)

(\*)Niepotrzebne skreślić



MAY 1997

**AUTOBUS**

075774-10-1

2019

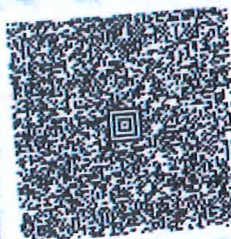
5727 AYNA

CONVULSION

37.24 kN

1000

AAC6326129



SERIA DRV BAP 2844607

DRPOL1405<<<BAP284460747219176700278<2  
WDB9066571P641529<<<<<<<<2<<<<<<<<4  
WGM65826<<1<<<<<<<<<0060300020000003

"MARKPOL"

**"MARKPOL"**  
TRANSPORT KRAJOWY - ZAGRANICZNY  
**MAREK RZEZNIK**  
39-300 Mielec, ul. Cyranowska 129  
tel./fax (17) 584-14-48, tel. 603885915  
NIP 817-146-73-64 REG. 690449441