

## Oświadczenie Zleceniobiorcy do umowy na 20..... rok.

### 1. Dane osobowe

Nazwisko ..... Imiona 1. .... 2. ....

Imiona rodziców .....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

Nazwisko rodowe ..... Obywatelstwo .....

PESEL ..... NIP .....

Nr karty stałego pobytu (dla obcokrajowców) .....

Seria i nr dow. osob. .... wydany przez .....

### 2. Adres zamieszkania

Województwo ..... Powiat ..... Gmina .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Miejscowość ..... Kod pocztowy ..... Poczta .....

### 3. Adres do korespondencji (gdy adres do korespondencji nie jest tożsamy z miejscem zamieszkania)

Województwo ..... Powiat ..... Gmina .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Miejscowość ..... Kod pocztowy ..... Poczta .....

### 4. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy )

Nazwa i adres .....

### 5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

5.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia .....

5.2. Jestem: emerytem  tak  nie

rencistą  tak  nie

5.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności  tak  nie

Jeśli wpisano TAK, określić orzeczony stopień niepełnosprawności

### 6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

6.1. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwe zakreślić znakiem X):

Stosunku pracy

Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych

Stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW, SC

- Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy
- Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko, oraz  
opłacam składki:

\* ulga na start - ( proszę podać okres od ..... do.....)

\* ZUS preferencyjny- ( proszę podać okres od ..... do.....)

\* mały ZUS- ( proszę podać okres od ..... do.....)

\* ZUS ustawowy ( proszę podać okres od ..... do.....)

- Wykonywania pracy nakładczej

- Z innego tytułu (określić tytuł .....)

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest .....

(wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa)

od kwoty wynagrodzenia minimalnego.

6.2. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż jestem studentem/uczniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat.

6.3. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż nie jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z żadnego tytułu.

## 7. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego

WNOSZĘ/NIE WNOSZĘ (niewłaściwe przekreślić) o objęciu mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/chorobowym.

Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....  
(data i podpis Zleceniobiorcy)