załącznik nr 1

Oświadczenie Zleceniobiorcy dla celów ubezpieczeniowych

Dane osobowe

Nazwisko ..... **Imiona 1)** ..... **2)** .....
Imię ojca ..... **Imię matki** .....
Data urodzenia ..... **Miejsce urodzenia** .....
Nazwisko rodowe …… **Obywatelstwo** .....
PESEL ..... **NIP** .....
Nr karty stałego pobytu (wypełniają obcokrajowcy) ……..

Adres zamieszkania

Województwo ..... **Powiat** ..... **Gmina** .....
Ulica …….. **Nr domu** ..... **Nr mieszkania** …
…….
Miejscowość ..... **Kod pocztowy** ..... **Poczta** .....
..

Adres do korespondencji (gdy jest inny niż adres zamieszkania)

Województwo …….. **Powiat** …… **Gmina** …….
Ulica …….. **Nr domu** ……... **Nr mieszkania** …….
Miejscowość ……..…… **Kod pocztowy** ……. **Poczta** …….

Urząd Skarbowy (właściwy dla Zleceniobiorcy ze względu na adres zamieszkania)
.....

Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia: .....

Jako Wykonawca umowy oświadczam, że:

☐ Jestem jednocześnie zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej

Moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:
☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie
☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie

☐ Jestem jednocześnie już ubezpieczona/y (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną

☐ Jestem już ubezpieczona/y (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów (np. działalność gospodarcza, KRUS)

Proszę podać tytuł .....

Jestem: ☐ emerytem ☐ rencistą

ZUS Inspektorat nr ..... z siedzibą w .....
ul. ..... nr .....

☐ Mam ustalone prawo do emerytury (renty) określonej w przepisach o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz w przepisach o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji nr świadczenia .... organ wypłacający …….....

☐ Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (podać stopień) ……

☐ Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/em 26 lat

☐ Nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/y jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta/y ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu

☐ Pozostaję w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w ……
……..

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:

- ☐ Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
- ☐ chcę ☐ nie chcę być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym
- ☐ Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
- ☐ Nie chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
- ☐ Nie podlegam ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu

1. 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.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.
3. 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 prawnymi.

.....
(data i podpis Zleceniobiorcy)