

## OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

### 1. Dane osobowe

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

Imiona rodziców: .....

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

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

PESEL: ..... NIP : .....

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

Ulica:..... Nr domu: ..... Miejscowość

.....

Kod pocztowy ..... Poczta: .....

Nazwa Banku: ..... , nr konta

.....

Adres e-mail i nr tel.: ..... tel. ....

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

.....

### 2. Adres do korespondencji (gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania):

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

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

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

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

Nazwa i adres: .....

### 4. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

4.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia

.....

4.2. Jestem: emerytem  tak  nie

rencistą  tak  nie

4.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności  tak  nie

Jeśli wpisano TAK, określić orzeczoną stopień niepełnosprawności .....

### 5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

5.1. DOTYCZY/ NIE DOTYCZY\* (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 mundurowej np.: Policja, PSP, ABW, CBA, BOR i pozostałe

Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy

Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko

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 (od 01.01.2021 r. – 2.800,00 zł brutto)

5.2. DOTYCZY/ NIE DOTYCZY\* (jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

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

5.3. DOTYCZY/ NIE DOTYCZY\* (jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

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

#### **6. Oświadczenie dla Powiatowego Urzędu Pracy.**

Oświadczam, iż POZOSTAJĘ/ NIE POZOSTAJĘ\* w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w .....

#### **7. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego.**

WNOSZĘ/ NIE WNOSZĘ\* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem 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 poinformowania na piśmie Zleceniodawcy w terminie 5 dni od dnia wystąpienia 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.

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 ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego i zleceniodawcy oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

.....  
(data i podpis Zleceniobiorcy)

\* *Niewłaściwe należy skreślić*