

NAZWISKO I IMIĘ (PROSZĘ WPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....

PESEL \_ \_ \_ \_ \_

**Oświadczenie**  
**Oświadczam, jako Zleceniobiorca tej umowy, że:**

1. **Jestem/ nie jestem\*** zatrudniona(y) na podstawie umowy o pracę w innym zakładzie pracy,
2. **Osiągam/ nie osiągam\*** przychód/u z tytułu umowy o pracę równego co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu (w przeliczeniu na okres miesiąca),
2. **Przebywam/ nie przebywam\*** na urlopie bezpłatnym,
3. **Przebywam/ nie przebywam\*** na urlopie wychowawczym,
4. **Podlegam/ nie podlegam\*** obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z innej umowy zlecenia i łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu
5. **Prowadzę/ nie prowadzę\*** **pozarolniczą działalność gospodarczą**, z tytułu której opłacam składki od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej kwotę minimalnego wynagrodzenia,
6. **Jestem/ nie jestem\*** uczniem/ studentem i nie ukończyłam(em) 26 lat,
7. **Mam/ nie mam\*** ustalonego prawa do emerytury lub renty,
8. **Wnoszę/ nie wnoszę\*** o objęcie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnymi i rentowymi, (dotyczy osób, które nie podlegają obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu tej umowy)
9. **Wnoszę/ nie wnoszę\*** o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (w przypadku odpowiedzi twierdzącej to w przypadku choroby, po okresie wyczekiwania zleceniobiorca nabywa prawo do płatnego zasiłku chorobowego)
10. **Pozostaję/ nie pozostaję\*** w rejestrze bezrobotnych.

**\*niewłaściwe skreślić, czyli pozostawić w każdym punkcie tylko dobrą odpowiedź,**

**O WSZELKICH ZMIANACH DOTYCZACYCH PODANYCH INFORMACJI ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ POWIADAMIAĆ PŁATNIKA NA PIŚMIE W TERMINIE 5 DNI OD DNIA WYSTĄPIENIA TYCH ZMIAN. W PRZYPADKU PODANIA BŁĘDNYCH INFORMACJI, A TAKŻE W RAZIE NIEPRZEKAZANIA INFORMACJI O ZMIANIE DANYCH, KTÓRE MAJĄ WPŁYW NA OPŁACENIE 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 ZADŁUŻENIA.**

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
podpis Zleceniobiorcy