

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS
DO UMOWY ZLECENIAZ DNIA**

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Imiona

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Obywatelstwo

PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres zameldowania:

kod miejscowość.....

ulica nr domu nr mieszkania

Telefon.....

województwo..... Powiat..... kraj

Adres zamieszkania dla celów podatkowych (wypełnić w przypadku, jeśli jest inny niż zameldowania):

kod miejscowość.....

ulica nr domu nr mieszkania

Oddział NFZ

Urząd Skarbowy

Jako Zleceniobiorca umowy oświadczam, że:

1. Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie **umowy o pracę lub równorzędnej** w na czas określony do (wpisać datę końcową umowy o pracę)/ na czas nieokreślony*
Moje miesięczne wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:
a) co najmniej minimalne wynagrodzenie**
b) mniej niż minimalne wynagrodzenie.
2. Jestem jednocześnie już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca **pracę nakładczą, umowę zlecenie lub umowę agencyjną** w okresie od..... do.....
3. Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt 1 i 2 (np. działalność gospodarcza, KRUS).....(podać tytuł).
4. Jestem emerytem lub rencistą*.....(podać numer)
5. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie
Jeśli zaznaczono Tak, określić orzeczonego stopień niepełnosprawności:.....
6. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat
7. Nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta/ty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy zlecenia:

- Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu (punkty 1b lub 7);
chcę/ nie chcę* być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
- Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
- Nie chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.

Nr rachunku bankowego:

Zgodnie z nowelizacją ustawy o ewidencji i identyfikacji podatników z 29 lipca 2011 r. obowiązującej od 1.01.2012 r. oświadczam, że moja sytuacja prawno-podatkowa uprawnia mnie do posługiwania się numerem PESEL/NIP (odpowiednio skreślić).

Przepisy o odpowiedzialności karnej/skarbowej za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.

Zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić „zleceniodawcę” o każdej zmianie.

.....
data

.....
podpis zleceniobiorcy

*/ **niepotrzebne skreślić**

zaznaczyć właściwy