

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

celem ustalenia obowiązku ubezpieczeń

Nazwisko:		
Nazwisko rodowe:		
Pierwsze imię:		Drugie imię:
Imię ojca:		Imię matki:
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:	
PESEL:	NIP:	
Rodzaj dokumentu tożsamości:	Numer i seria dokumentu:	
Miejscowość zamieszkania:		
Województwo:		
Powiat:		Gmina:
Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:
Kod pocztowy:	Poczta:	
E-mail:		Telefon:
Urząd Skarbowy:		

Oświadczam, że:

1) jestem / nie jestem* równocześnie zatrudniony(-a) na podstawie umowy o pracę w:

.....
nazwa i adres firmy

wynagrodzenie brutto wynosi**:

- co najmniej minimalne wynagrodzenie
 mniej niż minimalne wynagrodzenie;

2) przebywam / nie przebywam* w innej firmie na**:

- urlopie wychowawczym
 urlopie macierzyńskim
 urlopie bezpłatnym
 zwolnieniu lekarskim
 in ne:

3) wykonuję / nie wykonuję* inne umowy zlecenia dla zleceniodawcy, z którym nie jestem w stosunku pracy

.....
okresy obowiązywania innych umów zleceń

z ww. tytułów łącznie uzyskuję miesięczny przychód**:

- w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia
 mniejszy niż minimalne wynagrodzenie

4) pobieram / nie pobieram * (podać numer świadczenia, datę i na jaki okres przyznano)**:

- emeryturę:
- rentę rodzinną:
- rentę z tytułu niezdolności do pracy:
- rentę inwalidzką:
- rentę z tytułu wypadku przy pracy i choroby zawodowej:
- rentę socjalną:
- świadczenie przedemerytalne:
- inne świadczenia ZUS:

5) posiadam / nie posiadam * orzeczonego stopień niezdolności do pracy (jeśli tak, należy dołączyć orzeczenie organu orzekającego)

6) jestem / nie jestem * zarejestrowany w rejestrze bezrobotnych **

- pobieram zasiłek dla bezrobotnych lub świadczenie integracyjne
- bez prawa do zasiłku;

7) jestem / nie jestem * uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat

.....
nazwa i adres szkoły / uczelni wyższej

8) prowadzę / nie prowadzę * działalności gospodarczej

- zlecenie wykonam w ramach działalności gospodarczej i wystawię **
 - rachunek
 - fakturę VAT
- zlecenie wykonam poza prowadzoną działalnością gospodarczą; **

9) jestem / nie jestem * ubezpieczony(-a) z innych tytułów:

.....
inne tytuły do ubezpieczeń

Oświadczam, że powyższe zgłoszenie wypełniłem zgodnie z prawdą i że świadomy jestem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

O wszelkich zmianach w stosunku do danych zawartych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Zleceniodawcę.

Wszelkie szkody i koszty wynikające z nieujawnienia zmian stanu faktycznego zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

* Niepotrzebne skreślić.

** Zaznaczyć właściwy kwadrat.