

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
 i n n e :

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

..... okresy obowiązywania innych umów zleceń

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.

.....
d a t a

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

* Niepotrzebne skreślić.

** Zaznaczyć właściwy kwadrat.