

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

wszystkie pola tekstowe proszę wypełniać drukowanymi literami

NAZWISKO

IMIONA

NAZWISKO RODOWE

PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA

1. Jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę (nazwa zakładu pracy).....
2. Wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy jest/nie jest* co najmniej równe minimalnemu wynagrodzeniu krajowemu obowiązującemu w danym roku kalendarzowym.
3. Prowadzę/nie prowadzę* działalność gospodarczą. Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opłacam/nie opłacam* składki społeczne w pełnej wysokości (nie opłacam składek społecznych na preferencyjnych warunkach).
4. Jestem/nie jestem* emerytem/rencistą* od do (numer emerytury/renty*)
5. Jestem/nie jestem* studentem (nazwa uczelni).....
6. Wnoszę/nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym.
7. Wnoszę/nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
8. Jestem/nie jestem* objęty/a obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia zawartej z innym podmiotem w okresie od do.....
9. Łączne wynagrodzenie stanowiące podstawę do ubezpieczenia społecznego w każdym miesiącu jest/nie jest* co najmniej równe minimalnemu wynagrodzeniu krajowemu obowiązującemu w danym roku kalendarzowym.

Oświadczam, że zawarte w formularzu dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Oświadczam, że w przypadku zmiany okoliczności, o których mowa w wyżej wymienionych punktach zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia o powyższych zmianach w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian. 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 oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

Data sporządzenia formularza

Podpis Zleceniobiorcy

* niepotrzebne skreślić