

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZUS

do umowy zlecenia nr zawartej w dniu

Dane Osobowe

Nazwisko imię 1) imię 2).....

Obywatelstwo

Data urodzeniar. Pesel

Adres zamieszkania

Województwo Powiat..... Gmina

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Miejscowość Kod pocztowyPoczta

Właściwy Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia

Jako Wykonawca umowy oświadczam, że:

1. Jestem jednocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej

Moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi;

- co najmniej minimalne wynagrodzenie
- mniej niż minimalne wynagrodzenie

Nazwa zakładu pracy

2. Jestem jednocześnie już ubezpieczony (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą, umowę zlecenia, agencyjną

3. Jestem już ubezpieczony (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów (np. działalność gospodarcza, KRUS)

Proszę podać tytuł

Składki ZUS odprowadzam na zasadach: ogólnych preferencyjnych

4. Jestem emerytem, jestem rencistą

5. Mam ustalone prawo do emerytury (renty) określonej w przepisach o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz w przepisach o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji

6. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (podać stopień)

7. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/em 26 lat

8. Nie pracuję, nie jestem zarejestrowany jako osoba bezrobotna i nie jestem objęty/ta ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu

9. Pozostaję w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w

10. nie chcę być objęty dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

chcę być objęty dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

11. nie chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu

chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu

Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.

.....
data i podpis Zleceniobiorcy

zaznaczyć znakiem X odpowiednią kratkę