

## OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

<b>Dane podstawowe</b>	
Imiona i nazwisko: .....	
Numer PESEL: .....	Nr i seria dowodu tożsamości: .....
Data i miejsce urodzenia: .....	Nazwisko rodowe: .....
Telefon kontaktowy: .....	Kod NFZ: .....
Orzeczenie o niepełnosprawności: Nie posiadam / Posiadam* Podać jaki stopień: .....	
<b>Adres zameldowania</b>	
Ulica: .....	Numer domu / mieszkania: ..... Kod pocztowy: .....
Miejscowość: .....	Województwo: .....
Poczta: .....	Gmina: ..... Powiat: .....
<b>Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż zameldowania)</b>	
Ulica: .....	Numer domu / mieszkania: ..... Kod pocztowy: .....
Miejscowość: .....	Województwo: .....
Poczta: .....	Gmina: ..... Powiat: .....
<b>Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż zameldowania)</b>	
Ulica: .....	Numer domu / mieszkania: ..... Kod pocztowy: .....
Miejscowość: .....	Województwo: .....
Poczta: .....	Gmina: ..... Powiat: .....
<b>Adres do wysłania PIT (właściwy zaznaczyć X):</b> Adres zameldowania <input type="checkbox"/> Adres zamieszkania <input type="checkbox"/>	
<b>Nazwa Urzędu Skarbowego (właściwy do przekazania rocznej informacji PIT-11):</b> .....	
<b>Numer konta bankowego:</b> .....	
<b>oświadczam, że:</b>	
• jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu miesięcznie osiągam przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia <sup>1)</sup> :	TAK / NIE*
• miesięczny przychód jest wolny od ubezpieczeń społecznych na podstawie odrębnych ustaw	TAK/NIE*
• przebywam na urlopie bezpłatnym od ..... do .....	TAK / NIE*
• przebywam na zwolnieniu lekarskim od ..... do .....	TAK / NIE*
• przebywam na urlopie wychowawczym od ..... do .....	TAK / NIE*
• podlegam obowiązkowo ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu innych umów cywilnoprawnych. Łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu <sup>1)</sup> .	TAK / NIE*
• prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą. Z tego tytułu opłacam pełne / preferencyjne* składki ZUS:	TAK / NIE*
• mam ustalone prawo do emerytury lub renty:	TAK / NIE*
• jestem** uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 lat:	TAK / NIE*
• wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem:	
- emerytalnym i rentowym	TAK / NIE*
- chorobowym	TAK / NIE*

**O wszelkich zmianach dotyczących ww. informacji zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian. Brak informacji w powyższym terminie skutkować będzie obciążeniem Zleceniobiorcy kosztami poniesionych składek przez Zleceniodawcę.**

W przypadku podania błędnych informacji lub nieprzekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek, zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis zleceniobiorcy)

**Objaśnienia:** <sup>1)</sup> minimalne wynagrodzenie od 1 stycznia 201..... r. – ..... zł.

\* właściwe podkreślić,

\*\* status ucznia osoba ma do 31 sierpnia roku, w którym kończy szkołę; status studenta osoba ma do złożenia egzaminu dyplomowego lub skreślenia z listy studentów, a rozpoczynając studia uzupełniające – osoba ta uzyskuje status studenta z dniem rozpoczęcia studiów II stopnia.