



OŚWIADCZENIE

do zawartej umowy Nr

Objaśnienia do wypełnienia oświadczenia:

1. W przypadku umowy o dzieło proszę wypełnić punkty od 1 do 4 oraz podpisać się pod oświadczeniami
2. W przypadku umowy zlecenie proszę wypełnić całe oświadczenie

* minimalne wynagrodzenie wynosi: 4 666,00 zł brutto od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

1. Dane osobowe:

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Imię pierwsze Imię drugie.....

Data urodzenia, Miejsce urodzenia

Imię ojca, Imię matki

Obywatelstwo.....

PESEL:

Seria i nr dowodu osobistego

2. Adres zameldowania (stałe miejsce pobytu):

Kod pocztowy Poczta Miejscowość

Ulica nr domu nr mieszkania

Gmina Powiat..... Województwo

3. Adres zamieszkania (tymczasowe miejsce pobytu):

Kod pocztowy Poczta Miejscowość

Ulica nr domu nr mieszkania

Gmina Powiat..... Województwo

4. Urząd Skarbowy (właściwy wg. miejsca zamieszkania do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy):

Nazwa i adres:

5. Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia właściwy dla zleceniobiorcy:

6. Jestem: emerytem TAK NIE
rencistą TAK NIE

Świadczenie nr..... jest mi wypłacane przez:.....

7. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: TAK NIE

Jeśli **TAK** to należy określić stopień niepełnosprawności: LEKKI UMIARKOWANY ZNACZNY

8. Jestem nie jestem zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna.

9. Jestem nie jestem uczniem lub studentem (nie dotyczy studiów podyplomowych i doktoranckich) i nie ukończyłem 26 lat. W przypadku zaznaczenia „**Jestem**” należy dostarczyć zaświadczenie ze szkoły/uczelni.

10. Jestem nie jestem zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony
 określony oddo, a moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto w danym roku kalendarzowym wynosi:

mniej niż minimalne wynagrodzenie*



co najmniej równe bądź wyższe od minimalnego wynagrodzenia*

11. W czasie wykonywania umowy zlecenia, której dotyczy oświadczenie:

przebywam nie przebywam na urlopie bezpłatnym od.....do.....

przebywam nie przebywam na urlopie wychowawczym od.....do.....

przebywam nie przebywam na urlopie macierzyńskim, urlopie ojcowskim, urlopie rodzicielskim od..... do.....

12. podlegam nie podlegam ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z innej umowy zlecenie w okresie oddo.....,od.....do....., a wynagrodzenie brutto z tej umowy w każdym miesiącu jest nie jest co najmniej równe minimalnemu wynagrodzeniu* obowiązującym na dzień złożenia oświadczenia.

13. prowadzę nie prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą
Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opłacam nie opłacam składek na ubezpieczenia społeczne. Podstawa, od której opłacam składki na ubezpieczenia społeczne jest nie jest co najmniej równa minimalnemu wynagrodzeniu* obowiązującym na dzień złożenia oświadczenia.

14. Czy łączne wynagrodzenie uzyskane w punkcie 10, 12 i 13 jest nie jest co najmniej równe minimalnemu wynagrodzeniu* obowiązującym na dzień złożenia oświadczenia.

15. Wnoszę nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym.
(W sytuacji, gdy posiada się tytuł do ubezpieczeń społecznych powyżej minimalnego wynagrodzenia*)

16. Wnoszę nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

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.

Zobowiązuję się do poinformowania na piśmie Zleceniodawcy w terminie do 3 dni od dnia wystąpienia wszelkich zmian dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia lub umowy o dzieło podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

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 nie opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od powstałego z tego tytułu zadłużenia.

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań wynikających z zawartej umowy, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawach swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE.L 2016 Nr 119 str.1).

.....
(data i czytelny podpis)