OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

1. Dane osobowe

Nazwisko ……. Imiona 1. ..... 2. .....

Imiona rodziców …….. ……..

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia ……

Nazwisko rodowe ..... Obywatelstwo ……

PESEL ..... NIP ……...

Seria i nr dowodu osob. …….. wydany przez ……

Telefon …….. e-mail: ……

Nr konta bankowego (26 cyfr)

Nazwa banku ……..

2. Adres zamieszkania

Województwo ..... Powiat ..... Gmina ……

Ulica …… Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Miejscowość …… Kod pocztowy ..... Poczta .....

3. Adres do korespondencji (gdy adres do korespondencji nie jest tożsamy z miejscem zamieszkania)

Województwo ..... Powiat ..... Gmina ……

Ulica ……. Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Miejscowość …… Kod pocztowy ..... Poczta ….....

4. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT)

Nazwa i adres ……

5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

5.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia …….

5.2. Jestem: emerytem ❑ tak ❑ nie

rencistą ❑ tak ❑ nie

5.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ❑ tak ❑ nie

Jeśli wpisano TAK, określić orzeczony stopień niepełnosprawności

6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

6.1. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)
Oświadczam, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwe zakreślić znakiem X):

❑ Stosunku pracy

❑ Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych

❑ Stosunku służby mundurowej np.: Policja, PSP, ABW, CBA, BOR i pozostałe

❑ Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy

❑ Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko

❑ Wykonywania pracy nakładczej

❑ Z innego tytułu (określić tytuł)…….

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest

……. …….. (wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa)

od kwoty wynagrodzenia minimalnego – (od 01.01.2022 r. 3010,00 zł brutto)

6.2. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)
Oświadczam, iż jestem studentem/uczniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat.

6.3. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)
Oświadczam, iż nie jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z żadnego tytułu.

7. Oświadczenie dla powiatowego urzędu pracy

Oświadczam, iż POZOSTAJĘ/NIE POZOSTAJĘ (niewłaściwe przekreślić) w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w ……

8. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego

WNOSZĘ/NIE WNOSZĘ (niewłaściwe przekreślić) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/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 5 dni od dnia wystąpienia wszelkich zmianach 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 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 opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego i zleceniodawcy oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

……..
(data i podpis Zleceniobiorcy)