

Załącznik Nr 1 Do umowy zlecenia/o dzieło nr zawartej w dniu

NAZWISKO I IMIONA	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
IMIĘ OJCA	
IMIĘ MATKI	
ADRES ZAMIESZKANIA (ULICA)	
KOD POCZTOWY I MIEJSCOWOŚĆ	
PESEL	
NIP	
SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO	
URZĄD SKARBOWY	
NR RACHUNKU BANKOWEGO	

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/na w związku z zawarciem umowy zlecenia w dniu oświadczam, co następuje (odpowiednie zaznaczyć i wypełnić):

1. Jestem pracownikiem

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

zatrudnionym na podstawie umowy o pracę. Jednocześnie oświadczam, że podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu zawartej umowy o pracę wynosi, co najmniej wysokość **najniższego wynagrodzenia obowiązującego w dniu zawarcia wyżej wspomnianej umowy zlecenia**, zgodnie z obwieszczeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej.

2. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej / studentem* i nie ukończyłem 26 roku życia.
W związku z tym nie zgłaszam wniosku objęcia mnie z tytułu zawartej umowy zlecenia ubezpieczeniem społecznym i zdrowotnym.
3. Jestem emerytem / rencistą*
4. Jestem/ nie jestem jednocześnie ubezpieczony (ubezpieczenia emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą*/ umowę zlecenie*/ umowę agencyjną* i uzyskuję **co najmniej wysokość najniższego wynagrodzenia**.
5. Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą

.....
(nazwa, adres, NIP, REGON)

i nie zgłaszam wniosku objęcia mnie z tytułu zawartej umowy zlecenia ubezpieczeniem społecznym*.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy.

Jednocześnie zobowiązuję się powiadomić niezwłocznie Zleceniodawcę o wszelkich zmianach mających wpływ na powstanie obowiązku ubezpieczenia społecznego z tytułu zawarcia umowy zlecenia.

.....
(data i podpis Zleceniobiorcy)

* niepotrzebne skreślić