## OŚWIADCZENIE dla celów ustalenia obowiązku zgłoszenia do ubezpieczenia społecznego

| Imię i nazwisko  |  |
|--|--|
| Data urodzenia / PESEL:  |  |
| Jako <i>Zleceniobiorca</i> tej umowy składam następujące oświadczenie:  1. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej, studentem i nie ukończyłem 26 roku życia. |  |
| (nazwa i adres s   | szkoły lub uczelni)  |
|  | otyczących treści powyższego oświadczenia uprzedzę<br>ly i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia<br>v. |
| (miejscowość i data)   | (czytelny podpis)  |

<sup>\*</sup> niepotrzebne skreślić