OŚWIADCZENIE DO UMOWY ZLECENIA

Ja niżej podpisany(a) (imię i nazwisko)
Numer PESEL
w związku z zawarciem umowy zlecenia z dnia r. oświadczam co następuje:
1. □ TAK □ NIE Jestem pracownikiem zatrudnionym na podstawie umowy o pracę w firmie
zatrudnionym w wymiarze czasu pracy.
Otrzymuję wynagrodzenie w kwocie wyższej / niższej* od 3010 zł brutto miesięcznie. Przebywam na urlopie bezpłatnym/ wychowawczym od
2. ☐ TAK ☐ NIE Mam ustalone prawo do emerytury / renty* i zgłaszam wniosek o objęcie mnie ubezpieczeniem społecznym z tytułu wykonywania w / w umowy zlecenia: numer świadczenia stopień niezdolności do pracy okres, na jaki orzeczony został stopień niezdolności do pracy od
3. □ TAK □ NIE Jestem studentem* do/powyżej 26 roku życia, nr legitymacji studenckiej, i nie zgłoszę wniosku o objęcie mnie ubezpieczeniem społecznym z tytułu wykonywania w / w umowy zlecenia.
4. □ TAK □ NIE Prowadzę własną działalność gospodarczą. Z tego tytułu opłacam obowiązkowe / dobrowolne* składki na ubezpieczenia społeczne od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia/od podstawy co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej* oraz ubezpieczenie zdrowotne. Jednocześnie oświadczam, że podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne jest równa co najmniej minimalnej podstawie wymiaru składek z działalności. *
5. □ TAK □ NIE Zgłaszam wniosek o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym z tytułu wykonywanej umowy cywilnoprawnej.
6. □ TAK □ NIE Zgłaszam wniosek o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu wykonywanej umowy cywilnoprawnej (o ile przewidują to obowiązujące przepisy).
7. TAK DNIE Podlegam obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu innej umowy zlecenia zawartej na okres od
Oświadczam, iż wszystkie w/w 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 niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz

Data i podpis:

przyjmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

^{*} niepotrzebne skreślić