**Załącznik nr 5**

**Oświadczenie**

**osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej**

Imię i nazwisko: .....................................................................................................................

Data urodzenia ………………..……… PESEL ………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………………………………….………………………

NIP: …………………………………… Urząd Skarbowy: ……………………………………

   Jednocześnie oświadczam, że:

1. jestem zatrudniony w ………………………………………………………………………………………

i *osiągam\* / nie osiągam\** miesięcznie co najmniej najniższe wynagrodzenie określone na podstawie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;

1. jestem emerytem lub rencistą. – nr ………….…………………..……………..;
2. jestem studentem (uczestnikiem studiów doktoranckich). ………………………………………;

(nazwa uczelni, nr legitymacji)

1. jestem zarejestrowany jako bezrobotny *tak\* / nie\**

osoba będąca bezrobotną musi złożyć oświadczenie czy ma / nie ma prawa do zasiłku;

1. prowadzę działalność gospodarczą ……………….…..………… nr REGON ……………………..….

przystępuje dobrowolnie do ubezpieczenia emerytalno-rentowego *tak\* / nie\*,*

przystępuje dobrowolnie do ubezpieczenia chorobowego *tak\* / nie\**

(*przysługuje w przypadku przystąpienia do ubezpieczenia emerytalno-rentowego*);

1. nie pozostaje w stosunku pracy.

***\*odpowiednie zaznaczyć***

.................................................................................

data i podpis