



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;
- 2) jestem emerytem lub rencistą – nr
- 3) jestem studentem (uczestnikiem studiów doktoranckich);
(nazwa uczelni, nr legitymacji)
- 4) jestem zarejestrowany jako bezrobotny *tak** / *nie**
osoba będąca bezrobotną musi złożyć oświadczenie czy ma / nie ma prawa do zasiłku;
- 5) 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*);
- 6) nie pozostaje w stosunku pracy.

***odpowiednie zaznaczyć**

.....
data i podpis