



Załącznik nr 5 nr sprawy 161233

**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 osiagam** 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