

Imię i nazwisko..... PESEL.....

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY
dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych
i ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu wykonywania umowy zlecenia
zawartej w dniu na okres od do

1. Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że jestem objęty(a) ubezpieczeniem społecznym z tytułu:
 - zatrudnienia na umowę o pracę TAK/NIE*
.....
(dokładna nazwa i adres zakładu pracy)
 - i moje wynagrodzenie brutto jest wyższe/nizsze* niż kwota minimalnego wynagrodzenia.
Umowa o pracę zawarta jest na okres próbny/czas określony od..... do...../na
czas określony do.....*
 - wykonywania umowy zlecenie u innego zleceniodawcy TAK/NIE*
(umowa została zawarta na okres od..... do.....)
 - członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych TAK/NIE*
 - wykonywania pracy nakładczej TAK/NIE*
 - z innego tytułu (określić tytuł).....
2. Prowadzę własną działalność gospodarczą i z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenie społeczne TAK/NIE*
3. Przebywam:
 - na urlopie bezpłatnym TAK/NIE* (jeśli TAK proszę podać okres).....
 - na urlopie wychowawczym TAK/NIE* (jeśli TAK proszę podać okres).....
4. Jestem uczniem/studentem* i nie ukończyłem(am) 26 lat TAK/NIE*
.....
(nazwa szkoły/uczelni, poziom/rodzaj studiów, rok studiów, numer legitymacji szkolnej/studenckiej)
5. Jestem osobą bezrobotną TAK/NIE*
6. Jestem emerytem/rencistą TAK/NIE* - numer legitymacji
7. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności TAK/NIE* (jeśli TAK proszę określić
orzeczoną stopień niepełnosprawności).....

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy (wybrać i zaznaczyć jedno właściwe):

- Nie posiadam tytułu do obowiązkowych ubezpieczeń więc podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalno-rentownym i wnoszę/nie wnoszę* o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym;
- Posiadam tytuł do obowiązkowych ubezpieczeń emerytalno-rentowych i wnoszę/nie wnoszę* o objęcie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowym;
- Jestem studentem i nie ukończyłem(am) 26 lat więc nie podlegam do ubezpieczeń ZUS (do oświadczenia załączam kserokopię ważnej legitymacji studenckiej/zaświadczenie z uczelni o posiadaniu statusu studenta).

Oświadczam, że powyższe dane podałam(em) zgodnie ze stanem faktycznym a o wszelkich zmianach zobowiązuje się powiadomić w ciągu 7 dni od daty ich zaistnienia. Odpowiedzialność karna skarbową za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich niezgłoszenia) zobowiązuje się pokryć z własnych środków.

.....
(data wypełnienia)

.....
(czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić