

Załącznik nr 4

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**

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie

ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych

.....
data i podpis