*………………..dnia…………………*

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

/Nazwisko i imię/ /drugie imię/ /nazwisko rodowe/

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

/imiona rodziców oraz nazwisko rodowe matki/

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

/adres zamieszkania – kod, miejscowość, ulica, nr domu, gmina/

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

/NIP/ /województwo/

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

/PESEL/ /data i miejsce urodzenia/

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

/nazwa i adres Urzędu Skarbowego/ /Fundusz Zdrowia/

**OŚWIADCZENIE DO UMOWY – ZLECENIA**

1. Jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę (nazwa zakładu pracy)……………………………………………...……. w wymiarze.……………………. na czas nieokreślony/określony od……..……….....do………………...…………………………...
2. Prowadzę / nie prowadzę\* działalność gospodarczą.
3. Jestem emerytem / rencistą \* nr emerytury / renty…………………………………………………………………………………..
4. Jestem / nie jestem\* studentem, nazwa uczelni……………………………………………………………………………………..

……………………………………..., data urodzenia ………………………………………………………………………….……..

1. Jestem / nie jestem\* doktorantem.
2. Jestem / nie jestem\* bezrobotny (a), zarejestrowany(a) w Urzędzie Pracy w ………………………………………….……... , pobieram / nie pobieram \* zasiłek dla bezrobotnych.
3. Przebywam na urlopie wychowawczym od .......................................do…............................................................................
4. Przebywam na urlopie macierzyńskim od .................................... do ....................................................................................
5. Wnoszę / nie wnoszę \* o objęcie mnie dobrowolnym / obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym.
6. Wnoszę / nie wnoszę \* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
7. Moje wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy wynosi co najmniej najniższe wynagrodzenie/ jest niższe od najniższego wynagrodzenia\*,
8. Jestem / nie jestem \*objęty (a) obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia nr ……………………………zawartej na okres od ………..……………………..…. do………………………………….. w zakładzie pracy …..…………………………………………………….. ……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

(nazwa zakładu pracy)

W przypadku zmiany okoliczności, o których mowa w wyżej wymienionych punktach zobowiązuję się do niezwłocznego

zawiadomienia o powyższym.

data i podpis zleceniobiorcy/

………………………………………

*\* niepotrzebne skreślić*