**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY na 2024 rok**

|  |
| --- |
| **D A N E    O S O B O W E** |
| Nazwisko:  |    | Nazwisko rodowe: |    |
| Imię pierwsze           |    | Imię drugie |    |
| Data i miejsce urodzenia: |    | Pesel: |     |
| Tel. kontaktowy: |  | Adres email: |   |
| **Adres zameldowania**  |
| Województwo:  |     | Miejscowość:  |    |
| Powiat:  |     | Gmina:  |    |
| Kod pocztowy:  |     | Ulica:  |    |
| Nr domu:  |    | Nr mieszkania:  |    |
| **Adres do korespondencji / zamieszkania (jeśli jest taki sam jak powyżej nie trzeba wypełniać)**  |
| Województwo:  |     | Miejscowość:  |    |
| Powiat:  |     | Gmina:  |    |
| Kod pocztowy:  |     | Ulica:  |    |
| Nr domu:  |    | Nr mieszkania:  |    |
| **Urząd Skarbowy**  |
| Nazwa i adres |       |
| **Oddział NFZ** |   |
| **Numer konta** |
| Nr rachunku bankowego i nazwa  banku:  |       |

Strona **1** z **2**

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY na 2024 rok**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

* Jestem studentem (uczniem), **nie mam skończonych 26 lat** i posiadam **ważną** legitymację studencką

(szkolną), której kopię dołączam do niniejszego oświadczenia

 TAK NIE

* Jestem zatrudniony w innym zakładzie pracy:

na podstawie umowy o pracę w wymiarze etatu pracy: ……………………………………………..………………………….…...w:

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

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

(nazwa i adres zakładu pracy)

na Umowę zlecenie w: …………………………………………………….………………………………………………………………………………..

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

(nazwa i adres zakładu pracy)

 **Przy zatrudnieniu tylko i wyłącznie na umowę zlecenie prosimy o przekazanie kopii wszystkich zawartych dotychczas umów zleceń, aby móc ustalić poprawnie wysokość składek ZUS.**

* Informuję, że podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne – emerytalne i rentowe z tytułu stosunku pracy w przeliczeniu na okres miesiąca jest równa lub wyższa od płacy minimalnej, tj.

**(proszę o zaznaczenie jednej z opcji):**

o niższa od kwoty 4 242 zł brutto
o równa lub wyższa  kwocie 4 242 zł brutto.

* Prowadzę działalność gospodarczą:  TAK NIE

                                                                                  Rolniczą      Pozarolniczą,

* Składki opłacam na zasadach preferencyjnych jako Nowy Przedsiębiorca:

 TAK NIE

* Przedmiot umowy cywilno-prawnej wchodzi w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej:    TAK NIE

* Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu niniejszej umowy zlecenie (gdy płaca minimalna jest równa lub wyższa kwocie 3 010,00 zł brutto, kwoty z umów zleceń są równe lub wyższe kwocie 3 010,00):

 TAK NIE

* Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu niniejszej umowy zlecenie: TAK NIE
* Jestem emerytem: TAK NIE

Nr legitymacji : ………………………………………………………………………………………………..………………………………… Dane adresowe ZUS:

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

 ✔ Jestem rencistą/otrzymuję rentę rodzinną : TAK  NIE

Nr legitymacji : ………………………………………………………………………………………………..…………………………………

Dane adresowe ZUS: ………………………………………………………………………………………..………………………………..

* Mam orzeczony stopień niepełnosprawności: TAK NIE

  Lekki Umiarkowany Znaczny

 ***Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,  a odpowiedzialność  karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą  lub ich zatajenie jest mi znana.***

***Zobowiązuje się do niezwłocznego  zawiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w trakcie trwania umowy zlecenia.***

 …………………….…………………………………………

(data i podpis składającego oświadczenie)