

# OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Ja niżej podpisany/a:

<b>DANE OSOBOWE</b>	
NAZWA PEŁNA/NAZWISKO, IMIĘ, DRUGIE IMIĘ:	
NIP:	PESEL:
NAZWISKO RODOWE:	DATA URODZENIA:

Zamieszkały/a:

<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
WOJEWÓDZTWO:	
MIEJSCOWOŚĆ:	KOD POCZTOWY:
GMINA:	POWIAT:
ULICA:	NUMER DOMU/LOKALU:
POCZTA:	TELEFON KONTAKTOWY:
URZĄD SKARBOWY:	
ODDZIAŁ NFZ:	

Oświadczam co następuje:

1. Jestem zatrudniony/a na umowę o pracę i otrzymuję z tego tytułu wynagrodzenie w kwocie równej/wyższej/nizszej\* od 4806,00 zł brutto miesięcznie.

Nie jestem zatrudniony/a na umowę o pracę.

2. Wykonuję na rzecz innego podmiotu umowę-zlecenie i otrzymuję z tego tytułu wynagrodzenie w kwocie równej/wyższej/nizszej\* od 4806,00 zł brutto miesięcznie.

Nie wykonuję umowy - zlecenia na rzecz innego podmiotu.

3. Prowadzę działalność gospodarczą i odprowadzam z tego tytułu składki ZUS standardowe/preferencyjne\*.

Nie prowadzę działalności gospodarczej.

4. Jestem studentem/ucznem do 26 roku życia.  
*Jeśli odpowiedź jest twierdząca należy dołączyć kserokopię ważnej legitymacji.*

Nie jestem studentem/ucznem do 26 roku życia.

5. Mam ustalone prawo do emerytury/renty\*.

Nie mam ustalonego prawa do emerytury/renty\*.

6. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim/umiarkowanym/znacznym\*

Nie posiadam orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

7. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na odprowadzanie składki na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe w wysokości 2,45% kwoty wynagrodzenia brutto.

8. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na odprowadzanie dobrowolnych składek społecznych.  
*Dotyczy tylko zleceniobiorców, którzy zatrudnieni są u innego pracodawcy/zleceniodawcy i osiągają wynagrodzenie minimalne (4806,00 zł brutto)*

9. Jestem objęty ubezpieczeniem KRUS.

Nie jestem objęty ubezpieczeniem KRUS

10. Upoważniam zleceniodawcę do przelewu wynagrodzenia z tytułu ww. umowy na rachunek bankowy:

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA KONTA:	
NAZWA BANKU:	
NUMER RACHUNKU:	

Zobowiązuję się poinformować zleceniodawcę o wszelkich zmianach w zakresie składanego przeze mnie oświadczenia w terminie 5 dni od daty ich zaistnienia. W przypadku podania błędnych informacji lub nieprzekazania informacji o zmianie danych mających wpływ na opłacanie składek ZUS i podatku dochodowego zobowiązuję się do ich zwrotu zleceniodawcy wraz z odsetkami.

.....  
(data, czytelny podpis Zleceniobiorcy)

\*niepotrzebne skreślić