

## **Oświadczenie do umowy zlecenie**

Białystok, dnia.....

Nazwisko .....

Imiona .....

Data urodzenia .....

PESEL/NIP .....

Obywatelstwo .....

Oddział NFZ .....

Nr telefonu: .....

**Adres zamieszkania:**

- kod pocztowy .....
- miejscowość .....
- powiat.....
- gmina.....
- ulica .....
- nr domu ..... nr lokalu .....
- Kraj.....
- województwo.....
- poczta.....

**Rodzaj obowiązku podatkowego podatnika:<sup>1</sup>**

nieograniczony obowiązek podatkowy (rezydent)

ograniczony obowiązek podatkowy (nierzydent)

**Zagraniczny numer identyfikacyjny podatnika<sup>1</sup>.....**

**Rodzaj numeru identyfikacyjnego<sup>1</sup>.....**

**Kraj wydania numeru identyfikacyjnego<sup>1</sup>.....**

**Urząd Skarbowy: .....**

**Nr konta bankowego zleceniobiorcy: .....**

---

<sup>1</sup> Wypełnia obcokrajowiec

**Oświadczam, że:**

1. Jestem / nie jestem<sup>2</sup> zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej na okres od .....do..... wymiar etatu.....
2. Wynagrodzenie ze stosunku pracy przekracza/ nie przekracza<sup>2</sup> minimalne wynagrodzenie.
3. jestem / nie jestem<sup>2</sup> jednocześnie ubezpieczony/a jako osoba wykonująca pracę nakładczą, agencyjną, umowę zlecenie lub inną umowę o świadczenie usług<sup>2</sup>, do której stosuje się przepisy dotyczące zlecenia. Umowa zawarta jest na okres od ..... do ..... i z tego tytułu jestem płatnikiem ubezpieczenia<sup>3</sup>:  
 zdrowotnego,  emerytalnego,  rentowego,  chorobowego,  wypadkowego  
wynagrodzenie przekracza/ nie przekracza<sup>2</sup> minimalne wynagrodzenie
4. nie prowadzę / prowadzę<sup>2</sup> działalność gospodarczą od dnia ..... **(proszę wypełnić załącznik nr 1)**
5. nie posiadam / posiadam<sup>2</sup> ustalone prawo do emerytury/renty<sup>2</sup> decyzją ZUS z dnia ..... i pobieram z ZUS w/w świadczenie,
6. nie posiadam / posiadam<sup>2</sup> ustalony stopień niepełnosprawności<sup>3</sup>:  lekki,  umiarkowany,  znaczny,
7. nie jestem / jestem<sup>2</sup> studentem i nie<sup>2</sup> ukończyłem 26 lat.....,
8. nie jestem / jestem<sup>2</sup> uczestnikiem studiów doktoranckich .....
9. nie jestem / jestem bezrobotny/a<sup>2</sup> zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy w ..... i nie pobieram/pobieram<sup>2</sup> zasiłek dla bezrobotnych,
10. nie przebywam/ przebywam<sup>2</sup> na urlopie macierzyńskim/wychowawczym<sup>2</sup> od dnia ..... do dnia .....
11. nie wnoszę / wnoszę<sup>2</sup> o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym (proszę właściwie zaznaczyć, jeśli korzysta się z obowiązkowego ubezpieczenia społecznego z innego tytułu),
12. nie wnoszę / wnoszę<sup>2</sup> o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

**Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia poinformuję**

**Zleceniodawcę w terminie 7 dni od momentu zaistnienia tych zmian.**

**Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z Art. 233 Kodeksu Karnego.**

**Podpis:** .....

---

<sup>2</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> odpowiednio zaznaczyć

**Załącznik Nr 1**

do Oświadczenia (Imię i nazwisko): .....

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą (rodzaj działalności):

.....

NIP ..... od (data)..... i jestem płatnikiem obowiązkowych ubezpieczeń<sup>4</sup>):

zdrowotne

emerytalne

rentowe

chorobowe

wypadkowe

opłacam standardowe składki – od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej

opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia od ..... do .....

nie opłacam składek ZUS – tzw. „ulga na start” od ..... do .....

**Białystok, dn. (podpis i pieczęć firmy) .....**

---

<sup>4</sup> odpowiednie zaznaczyć