

## Oświadczenie do umowy zlecenie

Białystok, dnia.....

- **Nazwisko** .....
- **Imiona** .....
- **Data urodzenia** .....
- **PESEL/NIP** .....
- **Obywatelstwo** .....
- **Oddział NFZ** .....
- **Nr telefonu:** .....
- **Adres zamieszkania:**
  - **kod pocztowy**.... - .... - .... - .... , **miejsowość** .....
  - **powiat**....., **Gmina**.....
  - **ulica** ..... **nr domu** ..... **nr lokalu** .....
  - **Kraj**.....
  - **Województwo**.....
  - **Poczta**.....
- **Rodzaj obowiązku podatkowego podatnika:1**
  - nieograniczony obowiązek podatkowy (rezydent)
  - ograniczony obowiązek podatkowy (nierzydent)
- **Zagraniczny numer identyfikacyjny podatnika1**.....
- **Rodzaj numeru identyfikacyjnego1**.....
- **Kraj wydania numeru identyfikacyjnego1**.....
- **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: .....

pieczęć firmy: .....

---

<sup>4</sup> odpowiednie zaznaczyć