Oświadczenie Zleceniobiorcy do umowy na 2027 rok

1. Dane osobowe:

Nazwisko i imię – ..... Imiona rodziców – .....

Data urodzenia - ..... Miejsce urodzenia - .....

Nazwisko rodowe -..... Obywatelstwo - .....

PESEL - .....

Nr karty stałego pobytu (dla obcokrajowców) .....

Nr i seria dowodu osobistego - .....wydanym przez .....

2. Adres zamieszkania:

Województwo - ..... Powiat - ..... Gmina - .....

Miejscowość -..... Ulica/nr domu/ nr mieszkania - .....

Kod pocztowy - ..... Poczta - .....

3. Adres do korespondencji:

Województwo - ..... Powiat - ..... Gmina - .....

Miejscowość -..... Ulica/nr domu/ nr mieszkania - .....

Kod pocztowy - ..... Poczta - .....

4. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na

podatek dochodowy PIT – 11)

Nazwa i adres - .....

5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego:

5.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia: .....

5.2. Jestem:

emerytem □ tak □ nie

rencistą □ tak □ nie

5.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: □ tak □ nie

Jeśli wpisano tak, określić orzeczony stopień niepełnosprawności: .....

6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenie społecznego: DOTYCZY/NIE DOTYCZY

(niewłaściwe przekreślić. Jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

6.1. Oświadczam, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwe zakreślić X):

□ Stosunku pracy

□ Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych

□ Stosunku służby mundurowej np. Policji, PSP, ABW, CBA, SOP i pozostałe

□ Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy

□ Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko

□ Umowy o pracę nakładczą

□ z innego tytułu (określić tytuł .....)

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest

..... (wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa) od kwoty wynagrodzenia minimalnego – 4950 zł brutto

6.2. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej) Oświadczam, iż jestem studentem /uczniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat:

6.3. DOTYCZY/NIE DOTYCZY. Oświadczam, że uzyskane w okresie od dnia 1 stycznia 2020 r. przychody z tytułów określonych w art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, zgodnie ustawą o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustawy o świadczeniach rodzinnych oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 4 lipca 2019 roku, będą w całości zwolnione od podatku. (wypełnić w przypadku osób do ukończenia 26 roku życia)

6.4. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej) Oświadczam, iż nie jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z żadnego tytułu.

6.5. Oświadczenie dla powiatowego urzędu pracy. Oświadczam, iż POZOSTAJĘ/NIE POZOSTAJĘ (niewłaściwe przekreślić) w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w ……..

6.6. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego WNOSZĘ /NIE WNOSZĘ (niewłaściwe przekreślić) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/chorobowym.

Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna zapodanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do poinformowania na piśmie Zleceniodawcy w terminie 5 dni od dnia wystąpienia wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuje odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami. W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nieprzekazania informacji o zmianie danych które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuje się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego i zleceniodawcy oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

Składający oświadczenie upoważnia Zleceniodawcę do przekazania wynagrodzenia z przedmiotowej

umowy na rachunek bankowy w .....

Nr rachunku: ……

…….....
(data i podpis Zleceniobiorcy)