Załącznik nr 3 do Umowy

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY na 2023 rok**

……………………………………… ……………………………..

(miejscowość) (data)

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE** |
| Nazwisko |  | Pesel |  |
| Imiona 1. |  | 2. |  |
| Data urodzenia  |  | Miejsce urodzenia |  |
| Seria i nr dowodu osobistego |  | NIP | xxxxxx |
| Tel. kontaktowy |  | Adres mailowy |  |
| **Adres zameldowania** |
| Województwo |  | Miejscowość |  |
| Powiat |  | Gmina |  |
| Kod pocztowy |  | Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr mieszkania  |  |
| **Adres do korespondencji/zamieszkania** (jeżeli taki sam jak powyżej nie trzeba wypełniać) |
| Województwo |  | Miejscowość |  |
| Powiat |  | Gmina |  |
| Kod pocztowy |  | Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr mieszkania  |  |
| **Urząd Skarbowy** |
| Nazwa |  | Kod pocztowy  |  |
| Miejscowość |  | Nr budynku/lokalu |  |
| Ulica  |
| **Oddział NFZ** |   |  |  |
| **Numer konta bankowego** |
| Nr rachunku bankowego |  |

 …………………………………….

(podpis składającego oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY na 2023rok**

Ja, niżej podpisana/y:

Zamieszkała/y:

Nr PESEL: , 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: ……………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres zakładu pracy)

na umowę cywilnoprawną w: ……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres zakładu pracy)

**Przy zatrudnieniu tylko na umowę cywilnoprawną prosimy o przekazanie kopii wszystkich zawartych dotychczas umów, w celu ustalenia poprawnie wysokości 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 podkreślenie właściwej opcji)**
* niższa od kwoty 3.490,00 brutto
* równa lub wyższa kwocie 3.490,00 brutto
* Prowadzę działalność gospodarczą: **TAK** **NIE**

Rolniczą Pozarolnicza

* Składki opłacam na zasadach preferencyjnych jako Nowy Przedsiębiorca:

**TAK** **NIE**

* Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu niniejszej umowy cywilnoprawnej: **TAK** **NIE**
* Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu niniejszej umowy cywilnoprawnej: **TAK** **NIE**
* Jestem emerytem **TAK** **NIE**

Numer decyzji : ………………………………………………………………………………………………..

* Jestem rencista/ otrzymuję rentę rodzinną: **TAK** **NIE**

Nr decyzji: ……………………………………………………………………………………………………..

* 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 prawda lub ich zatajenia jest mi znana. Zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w trakcie trwania umowy cywilnoprawnej.

 …………………………………………………….

(podpis składającego oświadczenie)