

Ja minimalne Oświadczenie zleceniobiorcy/wykonawcy

- 1) Imię (imiona) i nazwisko
- 2) Data urodzenia
- 3) Numer PESEL
- 4) NIP⁽¹⁾
- 5) Obywatelstwo
- 6) Adres zamieszkania

ulica, numer, kod, miejscowość,

poczta, gmina, powiat, województwo

- 7) Adres korespondencyjny⁽²⁾

ulica, numer, kod, miejscowość,

poczta, gmina, powiat, województwo

- 8) Urząd Skarbowy

- 9) Rachunek bankowy, na który będzie przekazywana wypłata

--	--	--	--	--	--	--

- 10) Numer telefonu⁽³⁾

- 11) Adres e-mail⁽³⁾

Ponadto oświadczam, że:⁽⁴⁾

		TAK	NIE
12)	jestem emerytem/rencistą ⁽⁵⁾		
13)	posiadam orzeczenie o niepełnosprawności, jeżeli TAK to proszę podać stopień niepełnosprawności		
14)	jestem objęty ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu innego stosunku pracy		
15)	jestem objęty ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej na własne nazwisko		

16)	jestem objęty ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu wykonywania umowy zlecenie/o dzieło na rzecz innego zleceniodawcy/zamawiającego		
17)	jestem objęty ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z innego tytułu, tzn.:.....		
18)	łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne (emerytalne i rentowe) w przeliczeniu na okres miesiąca jest równa bądź wyższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę, które w okresie od 1.01.2023 roku wynosi 3490,00 zł		
19)	wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem		
20)	przebywam na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym ⁽⁵⁾ od dnia		
21)	jestem studentem lub uczniem w wieku do 26 roku życia		

Pouczenie

1. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy/Zamawiającego o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.
3. Jeżeli dane podane w oświadczeniu okażą się niezgodne ze stanem faktycznym, zobowiązuje się do ewentualnej zapłaty składek ZUS oraz podatku.

.....
miejsowość, data

.....
podpis zleceniobiorcy/wykonawcy

Legenda:

1. Należy podać tylko w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres korespondencyjny nie jest taki sam jak adres zamieszkania.
3. Podanie danych jest dobrowolne.
4. Należy zaznaczyć właściwą opcję poprzez postawienie znaku X w odpowiedniej kratce (dotyczy każdego punktu). W przypadku zawarcia umowy o dzieło proszę przejść do punktu 22.
5. Niepotrzebne skreślić.