

Załącznik Nr 2 do umowy z Wykonawcą

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH, UBEZPIECZENIOWYCH I
EWIDENCYJNYCH (o ile dotyczy)**

Nazwisko

Imiona

Nazwisko rodowe

Adres

miejsowość i data urodzenia

PESEL.....

Numer konta

Numer telefonu

**Oświadczenie zleceniobiorcy
do umowy zlecenie nr**

oświadczam, że:

- jestem / nie jestem* zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód w przeliczeniu na okres miesiąca równy co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu,
- przebywam/ nie przebywam* na urlopie bezpłatnym,
- przebywam / nie przebywam* na urlopie wychowawczym,
- podlegam, / nie podlegam* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z innej umowy zlecenia i łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (uzyskane w danym miesiącu wynagrodzenie) jest / nie jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu.
- prowadzę / nie prowadzę* pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia,
- prowadzę, / nie prowadzę* pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której jestem uprawniony do opłacania preferencyjnych składek, a mimo to odprowadzam z jej tytułu składki od podstawy wynoszącej co najmniej kwotę

minimalnego wynagrodzenia,

- prowadzę / nie prowadzę* pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam standardowe składki - od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej,
- mam / nie mam* ustalonego prawa do emerytury lub renty,
- nie dotyczy /jestem / nie jestem** uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 lat,
- wnoszę / nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi,
- wnoszę / nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian.

W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

Data i podpis

.....

Objaśnienia:

* niewłaściwe skreślić

** status ucznia ma osoba do 31 sierpnia roku w którym kończy szkołę. Statusu studenta nie ma osoba która kończy studia I stopnia licencjackie (inżynierskie), a od 1 października rozpoczyna studia uzupełniające. Status studenta osoba ta uzyskuje z dniem rozpoczęcia studiów II stopnia.

