



Powiat Dzierżoniowski



Załącznik Nr 4

DANE OSOBOWE i OŚWIADCZENIE do celów UBEZPIECZENIOWYCH ZUS do zawarcia umowy zlecenia

Nazwisko:

Imiona 1: , 2:

Data urodzenia:

PESEL:

NIP *:

* NIP proszę podać jedynie w przypadku spełnienia warunków ustawowych do stosowania tego identyfikatora,

np. prowadzenia działalności gospodarczej i/lub bycia zarejestrowanym podatnikiem VAT czynnym

Nr telefonu kontaktowego

Adres mail (do kontaktu i wysyłki dekl. PIT):

Adres zamieszkania (do celów podatkowych):

Kraj: Województwo:

Powiat: Gmina:

Ulica: Nr domu: Nr mieszkania:

Kod pocztowy: Miejscowość:

Urząd Skarbowy (nazwa):

Nr konta bankowego:

Jako Zleceniobiorca oświadczam, że:

1.	Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej,	TAK / NIE
	- moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi: co najmniej minimalne wynagrodzenie (tj w 2022 roku 3.010,00 zł)	TAK / NIE
	- przebywam na urlopie bezpłatnym, od do	TAK / NIE
	- przebywam na urlopie wychowawczym, macierzyńskim, rodzicielskim, typ urlopu, okres:	TAK / NIE
2.	Jestem jednocześnie już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną od dnia do dnia	TAK / NIE
	moje wynagrodzenie miesięczne kwocie brutto wynosi: co najmniej minimalne wynagrodzenie (tj w 2022 roku: 3.010,00 zł)	TAK / NIE
3.	Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej	TAK / NIE
	- zakres umowy pokrywa się z zakresem	TAK / NIE

	prowadzonej działalności gospodarczej	
	- korzystam z ulgi na "Start" i w związku z tym nie płacę składek ZUS w okresie od.....do.....	TAK / NIE
	- opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia	TAK / NIE
	- odprowadzam składki od tzw. Mały ZUS plus	TAK / NIE
	- opłacam standardowe składki - od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego	TAK / NIE
4.	Jestem emerytem lub rencistą - nr świadczenia ZUS ZUS Inspektorat z siedzibą w	TAK / NIE
5.	Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat. Nazwa Uczelni nr legitymacji	TAK / NIE
	Mam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane na okres od do Stopień niepełnosprawności: - lekki / umiarkowany stopień / znaczny	TAK / NIE
6.	Nie pracuję , nie jestem zarejestrowana /ny jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta / ty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.	TAK / NIE

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:

Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu	TAK / NIE
Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu	TAK / NIE

- ✓ Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.
- ✓ Jestem świadoma/ my odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
- ✓ O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę/Zamawiającego na piśmie, wszelkie koszty wynikające z braku zgłoszenia zmian dot. treści oświadczenia zobowiązuję się pokryć z własnych środków.
- ✓ zatrudnienie na etacie należy potwierdzić zaświadczeniem od pracodawcy (jednorazowo na początku roku), w przypadku braku zaświadczenia zostaną naliczone pełne składki ZUS !!

.....
data

.....
podpis wykonawcy/zleceniobiorcy