

## OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

## 1. Dane osobowe

Nazwisko ..... Imiona 1. .... 2. ....

Data urodzenia .....

**PESEL** .....

Seria i nr dowodu osobistego .....NIP

telefon komórkowy .....

e-mail .....

Nr konta bankowego (26 cyfr)

[illegible]

## 2. Adres zamieszkania dla celów podatkowych

Województwo **Pomorskie** powiat                      gmina

Nr domu      Nr mieszkania

|              |             |
|--------------|-------------|
| Kod pocztowy | Miejscowość |
|--------------|-------------|

Oddział NFZ.....

**3. Urząd skarbowy** (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy)

Nazwa i adres US .....

**4. Adres do korespondencji** (gdy adres do korespondencji nie jest tożsamy z miejscem zamieszkania)

Ulica .....Nr domu .....Nr mieszkania .....

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

## 5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego i społecznego

**Oświadczam, że:**

5.1. Jestem pracownikiem.....

( nazwa zakładu pracy )

w wymiarze etatu .....

**5.2. Opłacam składki na ubezpieczenie społeczne z tytułu:**

- ☐ umowy o pracę,
- ☐ umowy zlecenia,
- ☐ prowadzonej działalności gospodarczej.

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne ( emerytalne, rentowe ) z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest.....wpisać odpowiednio: (równa, wyższa) od kwoty minimalnego wynagrodzenia w roku 2026 (tj. 4806,00 zł).

5.3.Mam ustalone prawo do emerytury ☐ Tak ☐ Nie

5.4.Mam ustalone prawo do renty /z tytułu niezdolności do pracy, rodzinnej itp. ☐ Tak ☐ Nie

5.5.Mam ustalony stopień niepełnosprawności ☐ Tak ☐ Nie

☐ 1 stopień ☐ 2 stopień ☐ 3 stopień

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- u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.***

.....

( miejscowość, data)

.....

( czytelny podpis)