………………..dnia…………………

............................................................................................................ .................................... ................................................

/Nazwisko i imię/ /drugie imię/ /nazwisko rodowe/

......................................................................................................................................................................................................

/imiona rodziców oraz nazwisko rodowe matki/

.......................................................................................................................................................................................................

/adres zamieszkania – kod, miejscowość, ulica, nr domu, gmina/

..................................................................................... ..........................................................

/NIP/ /województwo/

..................................................................................... ..........................................................

/PESEL/ /data i miejsce urodzenia/

............................................................................................. .........................................

/nazwa i adres Urzędu Skarbowego/ /Fundusz Zdrowia/

**OŚWIADCZENIE DO UMOWY – ZLECENIA**

1. Jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę (nazwa zakładu pracy)…………………………………………………….
2. w wymiarze.……………………. na czas nieokreślony/określony od………….....do……………………………………………...

2. Prowadzę / nie prowadzę\* działalność gospodarczą.

3. Jestem emerytem / rencistą \* nr emerytury / renty……………………………………………………………………………………..

4. Jestem / nie jestem\* studentem, nazwa uczelni………………………………………………………………………………………..

…………………………………………..., data urodzenia…………………………………………………………………………………..

5. Jestem / nie jestem\* doktorantem.

6. Jestem / nie jestem\* bezrobotny (a), zarejestrowany(a) w Urzędzie Pracy w ……………………………………………………...

pod numerem……………………………., pobieram / nie pobieram \* zasiłek dla bezrobotnych.

7. Przebywam na urlopie wychowawczym od .......................................do…................................................................................

8. Przebywam na urlopie macierzyńskim od .................................... do .......................................................................................

9. Wnoszę / nie wnoszę \* o objęcie mnie dobrowolnym / obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym.

10. Wnoszę / nie wnoszę \* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

11. Wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy wynosi co najmniej najniższe wynagrodzenie/

jest niższe od najniższego wynagrodzenia \*\*,

12. Jestem / nie jestem \*objęty (a) obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu

umowy zlecenia nr…………………………………………………………………………………………………………………………….

zawartej na okres od………..……………………..….do………………….………………………………………………………………..

w zakładzie pracy……………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa zakładu pracy)

W przypadku zmiany okoliczności, o których mowa w wyżej wymienionych punktach zobowiązuję się do niezwłocznego

zawiadomienia o powyższym.

*I. Potwierdzenie zakładu pracy*

*zatrudniającego zleceniobiorcę*

*na podstawie umowy o pracę*

..................................................................../

(data i podpis osoby upoważnionej

- pieczątka imienna

- pieczątka zakładu pracy)

data i podpis zleceniobiorcy/

………………………………………

\* niepotrzebne skreślić \*\*potwierdza zakład pracy