**OŚWIADCZENIE DO UMOWY ZLECENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| Imię ojca, matki |  |
| PESEL |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Urząd Skarbowy |  |

Ja, niżej podpisany w związku z zawarciem umowy cywilnoprawnej oświadczam, że (proszę zakreślić prawidłowe):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jestem zatrudniony na umowę o pracę w innej firmie w wymiarze czasu pracy ……….. i otrzymuję z tytułu ww. umowy o pracę wynagrodzenie w kwocie 1750,00 zł brutto miesięcznie lub wyższej | TAK | NIE |
| Mam ustalone prawo do emerytury lub renty | TAK | NIE |
| Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności  Jeśli tak, jaki stopień? (znaczny, umiarkowany, lekki)……………………………. | TAK | NIE |
| Jestem studentem/uczniem do 26 roku życia | TAK | NIE |
| Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnie ubezpieczeniem chorobowym (2,45% od kwoty brutto) | TAK | NIE |

Zobowiązuję się do powiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach i zdarzeniach mających wpływ na objęcie obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym, a w szczególności o:

- osiągnięciu wieku 26 lat lub zaprzestaniu bądź zakończeniu nauki w szkole ponadpodstawowej, ponadgimnazjalnej, średniej, policealnej lub wyższej (dot. uczniów, studentów).

- wygaśnięciu stosunku pracy w innej firmie.

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

miejscowość, data czytelny podpis Zleceniobiorcy