

Oświadczenie o zatrudnieniu i ubezpieczeniach społecznych

Ja, niżej podpisany:

Imiona:

Nazwisko:Nazwisko rodowe

Imiona rodziców: Seria i numer dowodu osobistego.....

Data urodzenia: PESEL:

Adres zamieszkania:

Urząd Skarbowy:

Nr konta bankowego:

Nr telefonu

Jestem zatrudniony na podstawie – należy wymienić wszystkie formy zatrudnienia np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itd.:

Forma zatrudnienia	Wymiar czasu pracy	Nazwa zakładu pracy	Czy wynagrodzenie wyższe lub równe minimalnemu wynagrodzeniu określonego zgodnie z obowiązującymi przepisami	Czy wynagrodzenie objęte obowiązkową składką społeczną (emerytalne rentowe)
			€ Tak € Nie	€ Tak € Nie
			€ Tak € Nie	€ Tak € Nie
			€ Tak € Nie	€ Tak € Nie
			€ Tak € Nie	€ Tak € Nie

Oświadczam, że jestem objęty ubezpieczeniami społecznymi z tytułu stosunku pracy lub z innych tytułów wynagrodzenie z tytułu mojego zatrudnienia stanowiące podstawę do ubezpieczenia społecznego w każdym miesiącu jest większe lub równe minimalnemu wynagrodzeniu określonego zgodnie z obowiązującymi przepisami. (w 2021 r. kwota 2800 zł)	€ Tak € Nie
---	----------------

Prowadzę działalność gospodarczą	€ Tak € Nie
----------------------------------	----------------

z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opłacam składki społeczne w pełnej wysokości		€ Tak € Nie
opłacam składki społeczne na preferencyjnych warunkach		€ Tak € Nie
€ nie przebywam na urlopie bezpłatnym	€ przebywam na urlopie bezpłatnym	
€ nie przebywam na urlopie wychowawczym	€ przebywam na urlopie wychowawczym	
€ Nie jestem uczniem lub studentem i ukończyłem 26 rok życia	€ jestem uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 roku życia	
€ podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu innej umowy zlecenia lub współpracy przy prowadzonej działalności i podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe za uzyskane w danym miesiącu wynagrodzenie jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu.	€ nie podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu innej umowy zlecenia lub współpracy przy prowadzonej działalności i podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe za uzyskane w danym miesiącu wynagrodzenie jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu.	
€ Nie mam ustalonego prawa do emerytury, renty	€ Mam ustalone prawo do emerytury, renty Znak:.....	
€ Podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników	€ Nie podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników	

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Wnoszę o nie opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne wynikające z niniejszej umowy.

Oświadczam, że w przypadku utraty tytułu do ubezpieczenia innego niż niniejsza umowa **niezwłocznie poinformuję** Zleceniodawcę, a **w formie pisemnej w nieprzekraczalnym terminie 3 dni od dnia wystąpienia tych zmian** (m. in. w przypadku pobierania zasiłku chorobowego, macierzyńskiego, wychowawczego, rehabilitacyjnego, zakończenia umowy o pracę itd.)

€ Do oświadczenia dołączam oryginały dokumentów potwierdzających zatrudnienie – do wglądu przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Opolu.

data sporządzenia oświadczenia:

.....

.....

czytelny podpis Zleceniobiorcy