

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS
DO UMOWY ZLECENIA/DZIEŁO**

(* – nieprawidłowe skreślić)

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia..... PESEL:

Adres zameldowania:.....

Adres e-mail:..... Nr. telefonu:.....

Adres zamieszkania na cele podatkowe:

Nazwa banku i numer konta bankowego:

Urząd Skarbowy:

Oddział NFZ:

Jako Zleceniobiorca/Wykonawca umowy oświadczam, że:

1. **Nie jestem/Jestem*** jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę:

.....
Nazwa pracodawcy (pracodawców)

w okresie od do

a moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:

co najmniej minimalne wynagrodzenie / mniej niż minimalne wynagrodzenie*

2. Obecnie **nie przebywam/przebywam*** na urlopie bezpłatnym/wychowawczym/macierzyńskim*

przyznanym w okresie od do

3. **Nie jestem/Jestem*** zatrudniona/ny na podstawie innej umowy zlecenie (tj. poza Pogotowiem Ratunkowym w

Legnicy) w okresie od do

.....

Nazwa pracodawcy(pracodawców)

Powyższa umowa zlecenie **nie jest/ jest*** objęta składkami na ubezpieczenia społeczne (emerytalno-rentowe)

Podstawa do ubezpieczeń społecznych za dany miesiąc (tj. kwota brutto wypłacona w danym miesiącu, od której są naliczane składki emerytalno-rentowe) wynosi:

co najmniej minimalne wynagrodzenie / mniej niż minimalne wynagrodzenie*

4. **Nie prowadzę/prowadzę*** działalność gospodarczą **nie będącą /będącą*** przedmiotem niniejszej umowy:

na zasadach ogólnych* (pełne składki ZUS) /

na zasadach preferencyjnych* (do dnia:.....) (obniżone składki ZUS) od której odprowadzam składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne*/

na zasadach „ulgi na start”* (do dnia:.....) (Ulga na start pozwala na sześciomiesięczny okres niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne: emerytalne, rentowe i wypadkowe, /

na zasadach ulgi „mały ZUS plus”^{**} (składki na ubezpieczenia społeczne wyliczane na podstawie moich dochodów z działalności gospodarczej)

(podać tytuł).

Jestem/nie jestem współnikiem w spółce prawa handlowego i podlegam/nie podlegam do obowiązkowych ubezpieczeń społecznych(pełne składki ZUS).

5. **Nie jestem/Jestem*** emerytem / rencistą* – nr decyzji ZUS i data jej przyznania

6. **Nie posiadam/Posiadam*** orzeczenie o lekkim/umiarkowanym/znacznym* stopniu niepełnosprawności wydane na okres od do

7. **Nie jestem/Jestem*** uczniem lub studentem do 26 roku życia – w przypadku ucznia/studenta* należy dołączyć aktualne **zaświadczenie z Dziekanatu /Sekretariatu** (dotyczy studiów I i II stopnia lub jednolitych studiów magisterskich).

8. **Nie jestem/Jestem*** zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna.

9. Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:

chcę/ nie chcę* być objęta/ty dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym,

chcę/ nie chcę* być objęta/ty dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym.

4. **Nie chcę/Chcę***, aby moje przychody zostały objęte zwolnieniem z PIT.

W przypadku umowy o pracę, umowy zlecenia, z której nie mam zagwarantowanej kwoty minimalnego wynagrodzenia (t.j. kwoty 4806 zł brutto w 2026 roku) zobowiązuję się do comiesięcznego składania oświadczenia o osiągnięciu kwoty minimalnego wynagrodzenia za każdy miesiąc.

Oświadczam, iż wszystkie podane przez mnie wyżej dane są zgodne ze stanem rzeczywistym, a w razie ich niezgodności ponoszę wszelką odpowiedzialność z tego tytułu.

Oświadczam również, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę na piśmie niezwłocznie po ich zaistnieniu, jeśli zmiany nastąpią w trakcie wykonywania zlecenia.

Upoważniam Zleceniodawcę do dokonywania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi.

Jeśli na skutek podania informacji niezgodnych ze stanem faktycznym lub nieprzekazania informacji o zmianie swojej sytuacji ubezpieczeniowej płatnik będzie zobowiązany opłacić za zleceniobiorcę składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne zobowiązuję się do zwrotu składek w części finansowanej ze środków ubezpieczonego oraz całości należnych odsetek.

.....
data i podpis wykonawcy/zleceniobiorcy

*) niepotrzebne skreślić

za studenta uważa się ucznia do 26 roku życia/ nie są studentami: uczestnicy studiów doktoranckich oraz studiów podyplomowych. Osoba jest studentem do daty ukończenia studiów lub daty skreślenia z listy studentów (za dzień ukończenia studiów uważa się datę złożenia przez studenta egzaminu dyplomowego).

Status ucznia/studenta ma osoba do 31 sierpnia roku w którym kończy szkołę. Statusu studenta nie ma osoba która kończy studia I stopnia licencyjne (inżynierskie), a od 1 października rozpoczyna studia uzupełniające. Status studenta osoba ta uzyskuje z dniem rozpoczęcia studiów II stopnia.

.....
(podpis wykonawcy/zleceniobiorcy)