

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

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Imiona

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Obywatelstwo

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zameldowania/zamieszkania* dla celów podatkowych:
kod miejscowość.....
ulica nr domu nr mieszkania.....
Telefon.....Adres e-mail.....
województwo.....Powiat.....kraj.....
Oddział NFZ.....Urząd Skarbowy

Adres zameldowania/zamieszkania* (jeżeli inny niż dla celów podatkowych):
.....

Jako Zleceniobiorca umowy oświadczam, że:

1. Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej w.....w wymiarze.....etatu na czas nieokreślony/określony oddo i opłacam składki na ubezpieczenie społeczne.
Moje miesięczne wynagrodzenie brutto wynosi:
a) co najmniej minimalne wynagrodzenie **
b) mniej niż minimalne wynagrodzenie**.
c) przebywam na urlopie: bezpłatnym/wychowawczym/macierzyńskim/rodzicielskim*od.....do.....
2. Jestem jednocześnie już ubezpieczona/ny jako osoba wykonująca pracę nakładczą, umowę zlecenie lub umowę agencyjną w okresie i łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (w każdym miesiącu)
a) jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu**
b) jest niższa niż minimalne wynagrodzenie**
3. Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt 1 i 2 (np. działalność gospodarcza)
.....(podać na jakich zasadach – preferencyjnych czy standardowych)
i łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (w każdym miesiącu)
a) jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu**
b) jest niższa niż minimalne wynagrodzenie**
4. Jestem emerytem lub rencistą*.
5. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie
Jeśli zaznaczono Tak , określić orzeczonego stopień niepełnosprawności:.....
6. Jestem uczniem lub studentem/ką i nie ukończyłem/łam 26 lat.
7. Nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta/ty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania umowy zlecenia zawartej z UMFC:

- Chcę podlegać **dobrowolnemu** ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
- Chcę podlegać **dobrowolnemu** ubezpieczeniu chorobowemu

Zatrudnienie w innym miejscu z wynagrodzeniem miesięcznym równym lub wyższym od minimalnego, zwalnijące z obowiązkowego ubezpieczenia społecznego umową zlecenie zawartą z UMFC, należy potwierdzić dodatkowym zaświadczeniem.

O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 7 dni od dnia wystąpienia tych zmian. W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nieprzekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek, zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

Zgodnie z nowelizacją ustawy o ewidencji i identyfikacji podatników z 29 lipca 2011 r. obowiązującej od 1.01.2012 r. oświadczam, że moja sytuacja prawno-podatkowa uprawnia mnie do posługiwania się numerem **PESEL/NIP** *

.....
(data i podpis zleceniobiorcy)

*/ niepotrzebne skreślić

**/minimalne wynagrodzenie za pracę od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r. wynosi 2250,00 zł

zaznaczyć właściwy