NIO-PIB

 ZAŁĄCZNIK DO UMOWY ZLECENIA NR ……………..

NAZWISKO……………………………………………

IMIĘ……………………………………………………..

PESEL……………………………………………………

TEL. KONTAKTOWY……………………………….

1. Oświadczam, że jestem objęty obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu stosunku pracy lub z innych tytułów i moje łączne, miesięczne wynagrodzenie **(BEZ WYNAGRODZENIA WYNIKAJĄCEGO Z UMOWY, DO KTÓREJ ZAŁĄCZAM NINIEJSZE OŚWIADCZENIE)**, stanowiące podstawę do składek społecznych w każdym miesiącu jest równe lub większe  od minimalnego wynagrodzenia za pracę określonego przez właściwe przepisy prawa:

TAK \*

NIE \*

1. Jestem zatrudniony na podstawie:

Umowa o pracę

TAK \*

NIE \*

Umowa zlecenie

TAK \*

NIE \*

1. Prowadzę działalność gospodarczą i z tego tytułu opłacam składki społeczne w pełnej wysokości (nie korzystam z warunków preferencyjnych):

TAK \*

NIE \*

1. Pobieram emeryturę/rentę na podstawie decyzji ZUS nr ……………………………………………………………………

TAK \*

NIE \*

1. Jestem studentem studiów I (licencjackich) lub II stopnia (magisterskich), który nie ukończył 26 roku życia:

TAK \*

NIE \*

1. Jestem zarejestrowany jako osoba bezrobotna w Urzędzie Pracy w …………………………………………………………………………………………………..……(nazwa i adres urzędu):

TAK \*

NIE \*

**O każdej zmianie wyżej wymienionych okoliczności, w szczególności o utracie któregoś z w/w tytułów do ubezpieczeń społecznych, zobowiązuję się niezwłocznie, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty zaistnienia zmiany, poinformować Zleceniodawcę na piśmie.**

Oświadczam, że powyższe informacje podaję zgodnie ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

 ………………………………………………… data i podpis Zleceniobiorcy

\* Niepotrzebne skreślić