

.....dnia.....

rodowe/	/Nazwisko i imię/	/drugie imię/	/nazwisko
.....			
/imiona rodziców oraz nazwisko rodowe matki/			
.....			
/adres zamieszkania – kod, miejscowość, ulica, nr domu, gmina/			
.....			
/NIP/			
/województwo/			
.....			
/PESEL/		/data i miejsce urodzenia/	
.....			
/nazwa i adres Urzędu Skarbowego/		/Fundusz Zdrowia/	

OŚWIADCZENIE DO UMOWY - ZLECENIA

1. Jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę (nazwa zakładu pracy).....
w wymiarze..... na czas nieokreślony/określony od.....do.....
2. Prowadzę / nie prowadzę* działalność gospodarczą.
3. Jestem emerytem / rencistą * nr emerytury / renty.....
4. Jestem / nie jestem* studentem, nazwa uczelni.....
....., data urodzenia.....
5. Jestem / nie jestem* doktorantem.
6. Jestem / nie jestem* bezrobotny (a), zarejestrowany(a) w Urzędzie Pracy w
pod numerem....., pobieram / nie pobieram * zasiłek dla bezrobotnych.
7. Przebywam na urlopie wychowawczym oddo.....
8. Przebywam na urlopie macierzyńskim od do
9. Wnoszę / nie wnoszę * o objęcie mnie dobrowolnym / obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym.
10. Wnoszę / nie wnoszę * o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
11. Wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy wynosi co najmniej najniższe wynagrodzenie/
jest niższe od najniższego wynagrodzenia **,
12. Jestem / nie jestem *objęty (a) obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu
umowy zlecenia nr.....,
zawartej na okres od.....do.....
w zakładzie pracy.....
.....
(nazwa zakładu pracy)

W przypadku zmiany okoliczności, o których mowa w wyżej wymienionych punktach zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia o powyższym.

*1. Potwierdzenie zakładu pracy
zatrudniającego zleceniobiorcę
na podstawie umowy o pracę*

...../
data i podpis zleceniobiorcy/

.....
(data i podpis osoby upoważnionej

- pieczęć imienna

- pieczęć zakładu pracy)

* niepotrzebne skreślić **potwierdza zakład pracy