

# OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY na 2025 rok

Miejscowość:.....

Dnia:.....

**PROSZĘ O WYPEŁNIENIE NA KOMPUSERZE LUB DRUKOWANYMI LITERAMI:**

<b>DANE OSOBOWE</b>			
Nazwisko:		Pesel:	
Imiona: 1.		2.	
Nazwisko rodowe:		Obywatelstwo:	
Data urodzenia:		NIP:	
Tel. kontaktowy:		Adres mailowy:	
<b>Adres zameldowania</b>			
Województwo:		Miejscowość:	
Powiat:		Gmina:	
Ulica:		Nr domu/mieszkania:	
Kod pocztowy:		Poczta:	
<b>Adres do korespondencji / zamieszkania (jeśli jest taki sam jak powyżej nie trzeba wypełnić)</b>			
Województwo:		Miejscowość:	
Powiat:		Gmina:	
Ulica:		Nr domu/mieszkania:	
Kod pocztowy:		Poczta:	
<b>Urząd Skarbowy</b>			
Nazwa:		Ulica:	
Kod pocztowy:		Nr budynku/ lokalu:	
Miejscowość:			
<b>Oddział NFZ</b>			
<b>Numer konta</b>			
Nazwa banku:			
Nr rachunku bankowego:			

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

# OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY na 2025 rok

Ja, niżej podpisany/a

Zamieszkały/a

Nr PESEL..... oświadczam, że:

- Nie jestem/jestem studentem/ucznikiem, nie mam skończonych 26 lat i posiadam ważną legitymację szkolną/studencką, której kopię dołączam do niniejszego oświadczenia.
- Jestem zatrudniony w innym zakładzie pracy:

na podstawie umowy o pracę w wymiarze etatu pracy:..... W:

.....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

na Umowę zlecenie w:

.....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

**Przy zatrudnieniu tylko i wyłącznie na umowę zlecenie prosimy o przekazanie kopii wszystkich zawartych dotychczas umów zleceń, aby móc ustalić poprawnie wysokość składek ZUS.**

- Informuję, że podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne – emerytalne i rentowe z tytułu stosunku pracy w przeliczeniu na okres miesiąca jest niższa, równa lub wyższa od płacy minimalnej, tj. **(proszę o zaznaczenie jednej z poniższych opcji):**
  - niższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia w 2024 r.
  - równa lub wyższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia w 2024 r.
- Nie prowadzę/prowadzę\*) działalność gospodarczą: Rolniczą / Pozarolniczą\*
- Nie opłacam/opłacam\*) składki na zasadach preferencyjnych jako Nowy Przedsiębiorca.
- Przedmiot umowy cywilno-prawnej zawartej z Zleceniodawcą nie wchodzi/wchodzi\*) w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.
- Nie wnoszę/wnoszę\*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym z tytułu niniejszej umowy zlecenie (proszę właściwie zaznaczyć, jeśli korzysta się z obowiązkowego ubezpieczenia społecznego z innego tytułu).
- Nie wnoszę/wnoszę\*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu niniejszej umowy zlecenie.
- Nie przebywam/przebywam\*) na urlopie macierzyńskim/wychowawczym/bezpłatnym\*)
- Nie jestem/jestem\*) emerytem: Nr legitymacji : .....Z dnia.....
- Nie jestem/jestem\*) rencistą nie otrzymuję/otrzymuję rentę rodzinną :

Nr legitymacji : .....Z dnia.....

- Nie mam/mam\*) orzeczony stopień niepełnosprawności: Lekki / Umiarkowany / Znaczny\*)

**Pozycje oznaczone\*) zaznaczyć właściwie.**

**Zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy na piśmie w terminie 3 dni o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w trakcie trwania umowy zlecenia.**

**Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.**

**W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi przez niego do ZUS- - u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne i rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.**

.....  
(podpis składającego oświadczenie)