*Załącznik nr 3 do umowy nr……*

*WZÓR*

*……………………………………. …….…….……………………………….*

*imię i nazwisko* miejscowość, data

*…………………………………….*

adres, telefon

*……………………………………..*

*PESEL*

# **OŚWIADCZENIE DO UMOWY ZLECENIA**

Jako Wykonawca umowy zlecenia oświadczam, że :

* *jestem / nie jestem*\* pracownikiem zakładu pracy z którym zawieram umowę zlecenie
* *jestem / nie jestem*\* pracownikiem innego zakładu pracy

…………………………………………………………………………………………………..……. Nazwa i adres Zakładu Pracy, telefon

* moje wynagrodzenie z **tytułu umowy o pracę** wynosi *mniej / więcej*\* niż minimalne wynagrodzenie za pracę w ………….r., czyli ……………. zł\*\*
* *przebywam / nie przebywam* \* na urlopie bezpłatnym
* *przebywam / nie przebywam\** na urlopie wychowawczym
* *jestem / nie jestem\** emerytem / rencistą\*
* umowa zlecenie *jest / nie jest*\* jedynym moim zatrudnieniem
* ***wykonuję / nie wykonuję*\* inne umowy zlecenia**:

1. **zawarta na okres od…….…….………….. do……….….………….. na kwotę brutto………………….…………….………………………………………………………………………….………………………………………………..………….  
    Nazwa i adres Zamawiającego, telefon**

***jestem* / *nie jestem*\* objęty/ta ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu wyżej wymienionej umowy zlecenia**

1. **zawarta na okres od………………..…….. do………………...…….. na kwotę**

**brutto……………….…………………………………………………………………………………………………………..……………………………..…………**

**Nazwa i adres Zamawiającego, telefon**

***jestem* / *nie jestem*\* objęty/ta ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu wyżej wymienionej umowy zlecenia**

1. **zawarta na okres od………………..…….. do………………...…….. na kwotę**

**brutto……………….……………………………………………………………………………………………………………..……………………………..…………**

**Nazwa i adres Zamawiającego, telefon**

***jestem* / *nie jestem*\* objęty/ta ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu wyżej wymienionej umowy zlecenia**

* *jestem / nie jestem\** uczniem szkoły ponadpodstawowej / studentem i *ukończyłem* / *nie ukończyłem*\* 26 lat.
* *jestem / nie jestem\** objęty/ta ubezpieczeniem społecznym z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej i z tego tytułu opłacam za siebie składki od kwoty *niższej / wyższej* od minimalnego wynagrodzenia*.*
* *podlegam / nie podlegam\** ubezpieczeniom społecznym z tyt. współpracy przy prowadzonej działalności.
* *podlegam / nie podlegam\** ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tyt. pobierania zasiłku macierzyńskiego
* proszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu umowy zlecenia\*
* rezygnuję z objęcia dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu umowy zlecenia\*
* proszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu umowy zlecenia\*
* rezygnuję z objęcia ubezpieczeniem chorobowym z tytułu umowy zlecenia\*

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian.

W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji   
o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się:

1. zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia, w tym również od zadłużenia powstałego   
   w związku z nieopłaceniem składek w części finansowanej przez płatnika;
2. wyrażam zgodę na potrącenie powyższych należności z wypłacanego mi  
    w przyszłości wynagrodzenia.

..…………………………………………..  
*Czytelny podpis Wykonawcy*

\*niepotrzebne skreślić

\*\* minimalne wynagrodzenie za pracę obowiązujące w danym roku, ogłaszane przez Prezesa Rady Ministrów