|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY NA ROK 2023**   |  | | --- | | **Dane podstawowe**  Imiona i nazwisko:……………………………………………………………………  Numer PESEL: ………………………………………………………………………  Imię ojca: ………………………… Imię matki:…………………………  Data i miejsce urodzenia: ***……………………***  Nazwisko rodowe: ..............................  **Telefon kontaktowy:**…………………….. Kod NFZ: (województwo)………………………………………….  Orzeczenie o niepełnosprawności: Nie posiadam / Posiadam\* Podać jaki stopień: ............................................... | | **Adres zamieszkania**  Ulica: ……………………………. Numer domu / mieszkania: ………./……….. Kod pocztowy: ……………..  Miejscowość: ………………………………… Województwo: **mazowieckie**  Poczta: ……………………….. Gmina: …………….…………. Powiat: ………………………………. | | **Adres email do wysłania PIT-11**: ……………………………………………………………………………….. | | **Nazwa Urzędu Skarbowego** (właściwy do przekazania rocznej informacji PIT-11):  ………………………………………………………………………………………………………………………… | | **Numer konta bankowego**: ……………………………………………………………………………….. | | **Ubezpieczenie społeczne**  Oświadczam, że:   * jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód w przeliczeniu na okres miesiąca  równy, co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu tj.w roku **2023** do 30.06 : 3490,00 zł brutto; od 01.07.2023 : 3600,00 zł brutto **TAK / NIE\*** * podlegam obowiązkowo ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu innych umów zleceń, umów agencyjnych  lub umów o świadczenie usług, do których stosuje się przepisy o zleceniu. Łączny przychód uzyskany w miesiącu ………....  2023 roku jest równy, co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu   tj.w roku **2023** do 30.06 : 3490,00 zł brutto; od 01.07.2023 : 3600,00 zł brutto : **TAK / NIE\***   * prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą. Z tego tytułu opłacam pełne / preferencyjne\* składki: **TAK / NIE \*** * jestem osobą współpracującą z osobą prowadzącą pozarolniczą działalność: **TAK / NIE\*** * mam ustalone prawo do emerytury / renty\*, numer decyzji …………………..……………: **TAK / NIE\*** * jestem uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 lat ( **KOPIA LEGITYMACJI STUDENCKIEJ** ): **TAK / NIE\***   **Wnoszę o objecie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym**: **TAK / NIE\***  **Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym**: **TAK / NIE\*** |   Oświadczam, że powyższe zgłoszenie wypełniłem/łam zgodnie z prawdą i że świadomy/ma jestem odpowiedzialności karnej z art.247 §1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Przyjmuję także do wiadomości, że o wszelkich zaistniałych zmianach powiadomię zleceniodawcę na piśmie w ciągu 5 dni.  **Wszelkie koszty wynikające z braku zgłoszenia zmian dot. treści oświadczenia zobowiązuję się pokryć z własnych środków.**  …..................................................... …..........................................................  (Miejscowość i data) (czytelny podpis zleceniobiorcy)    \*niepotrzebne skreślić |
|  |

Pieczęć firmy miejscowość: …………………….. dnia: ………………..….

**Zaświadczenie o zatrudnieniu i zarobkach**

Zaświadcza się, że Pan/Pani ……………………………………………………………………,   
jest zatrudniony(a)na podstawie **umowy ……………………………………………** (o pracę, zlecenie)zawartej na okres od dnia: ………………………………. do dnia: …………………………………………………

w wymiarze…………………………...

Wynagrodzenie **miesięczne** przekracza kwotę minimalnego wynagrodzenia   
tj. **w roku 2023 do 30.06 : 3490,00 zł brutto**; **od 01.07.2023: 3600,00 zł brutto**

Z tytułu zatrudnienia odprowadzane są comiesięcznie składki na ubezpieczenia ZUS :

**emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe, zdrowotne.**

…………………………………………….

Podpis osoby upoważnionej