|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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