Pieczęć firmy miejscowość: …………………….. dnia: 01.03.2024

**Zaświadczenie o zatrudnieniu i zarobkach 2024**

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 2024 do 30.06 : 4242,00 zł brutto**; **od 01.07.2024: 4300,00 zł. brutto**

Z tytułu zatrudnienia odprowadzane są comiesięcznie składki na ubezpieczenia ZUS :

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

…………………………………………….

Podpis osoby upoważnionej

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY NA ROK 2024**   |  | | --- | | **Dane podstawowe**  Imiona i nazwisko:***…………………………………………………***  Numer PESEL: ***……………………………*** Nr i seria dowodu tożsamości: ***………………………***  Data i miejsce urodzenia: ***……………………***  Nazwisko rodowe: ***………………………***  ***Imiona rodziców ……………………… / ………………………***  Telefon kontaktowy:***……………………..*** Kod NFZ: ***………………………***  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: **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: **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: **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 |