

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY
DANE DO ZGŁOSZENIA ZLECENIOBIORCY DO UBEZPIECZEŃ W ZUS

DOTYCZY UMOWY NR		z dnia	ZA OKRES	od dnia	do dnia
------------------	--	--------	----------	---------	---------

ZAWARTEJ W JEDNOSTCE

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI

1. PESEL		2. NIP (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej)		
3. Nazwisko	4. Pierwsze imię	5. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)		
6. Urząd Skarbowy (właściwy według miejsca zamieszkania)				
7. Telefon kontaktowy		8. e-mail		

A.2 ADRES ZAMIESZKANIA

1. Kraj	2. Województwo	3. Powiat		
4. Gmina	5. Ulica	6. Numer domu	7. Numer lokalu	
8. Miejscowość		9. Kod pocztowy	10. Poczta	

A.3 ADRES DO KORESPONDENCJI

1. Kraj	2. Województwo	3. Powiat		
4. Gmina	5. Ulica	6. Numer domu	7. Numer lokalu	
8. Miejscowość		9. Kod pocztowy	10. Poczta	

B. USTALENIE OBOWIĄZKU OBJĘCIA SKŁADKAMI ZUS (należy wybrać jeden z punktów)**B.1 UCZEŃ LUB STUDENT**

		Postawić znak "X" w odpowiedniej kratce	
1.	Jestem uczniem lub studentem w wieku do 26 lat nr legitymacji.....	<input type="checkbox"/> dotyczy	W załączeniu należy przedłożyć zaświadczenie z uczelni / kserokopię legitymacji

B.2 POZOSTALI ZLECENIOBIORCY

1.	Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>co najmniej</u> w wysokości minimalnego wynagrodzenia i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
2.	Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>poniżej</u> minimalnego wynagrodzenia i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
3.	Jestem jednocześnie zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy zlecenia oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>co najmniej</u> w wysokości minimalnego wynagrodzenia i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
4.	Jestem jednocześnie zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy zlecenia oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>poniżej</u> minimalnego wynagrodzenia i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
5.	Umowa zlecenie w Centrum Usług Społecznych w Czersku jest jedynym zatrudnieniem i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
6.	Prowadzę działalność gospodarczą, z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenie społeczne, wysokość podstawy od której opłacane są składki wynosi min. 60% przeciętnego wynagrodzenia i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
7.	Prowadzę działalność gospodarczą, z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenie społeczne, wysokość podstawy od której opłacane są składki wynosi 30% przeciętnego wynagrodzenia tzw. "preferencyjne składki ZUS" i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
8.	Pobieram zasiłek macierzyński / rodzicielski wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
9.	Przebywam na urlopie wychowawczym wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
10.	Przebywam na urlopie bezpłatnym wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
11.	Jestem osobą duchowną i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
12.	Jestem osobą wykonującą pracę nakładczą wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę

B.3 EMERYT □ mam / □ nie mam ustalone prawo do emerytury

1.	Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>co najmniej</u> w wysokości minimalnego wynagrodzenia i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
2.	Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>poniżej</u> minimalnego wynagrodzenia i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
3.	Jestem jednocześnie zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy zlecenia, otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>co najmniej</u> w wysokości minimalnego wynagrodzenia i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
4.	Jestem jednocześnie zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy zlecenia oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>poniżej</u> minimalnego wynagrodzenia i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
5.	Prowadzę działalność gospodarczą i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
6.	Umowa zlecenie w Centrum Usług Społecznych w Czersku jest jedynym zatrudnieniem i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę

B.4 RENCISTA

1.	Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>co najmniej</u> w wysokości minimalnego wynagrodzenia i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
2.	Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>poniżej</u> minimalnego wynagrodzenia i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
3.	Jestem jednocześnie zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy zlecenia, otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>co najmniej</u> w wysokości minimalnego wynagrodzenia i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
4.	Jestem jednocześnie zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na podstawie umowy zlecenia oraz otrzymuję wynagrodzenie brutto <u>poniżej</u> minimalnego wynagrodzenia i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
5.	Umowa zlecenie w Centrum Usług Społecznych w Czersku jest jedynym zatrudnieniem i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
6.	Prowadzę działalność gospodarczą, z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenie społeczne, wysokość podstawy od której opłacane są składki wynosi min. 60% przeciętnego wynagrodzenia i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniami emerytalno-rentowymi	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę
7.	Prowadzę działalność gospodarczą, z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenie społeczne, wysokość podstawy od której opłacane są składki wynosi 30% przeciętnego wynagrodzenia tzw. "preferencyjne składki ZUS" i wnoszę lub nie wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem chorobowym	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> wnoszę <input type="checkbox"/> nie wnoszę

C. OŚWIADCZENIE I PODPIS ZLECENIOBIORCY

1) Oświadczam, że powyższe dane podałam(em) zgodnie ze stanem faktycznym a o wszelkich zmianach zobowiązuję się powiadomić w ciągu 7 dni od daty ich zaistnienia. Odpowiedzialność karna skarbową za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich niezgłoszenia) zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

2) 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 Centrum Usług Społecznych w Czersku opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

3) Zleceniobiorca jest zobowiązany powiadomić zleceniodawcę o przebywaniu na zwolnieniu lekarskim w trakcie wykonywania umowy zlecenia w przeciągu 7 dni od dnia wystawienia zwolnienia lekarskiego.

Data	Podpis