

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS
DO UMOWY ZLECENIA

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Imiona

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Obywatelstwo

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zameldowania/zamieszkania* dla celów podatkowych:

kod miejscowość.....

ulica nr domu nr mieszkania.....

Telefon.....Adres e-mail.....

województwo.....Powiat.....kraj

Oddział NFZ.....Urząd Skarbowy

Adres zameldowania/zamieszkania* (jeżeli inny niż dla celów podatkowych):

.....

Jako Zleceniobiorca umowy oświadczam, że:

1. Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej w.....w wymiarze.....etatu na czas nieokreślony/określony oddo i optacam składki na ubezpieczenie społeczne.

Moje miesięczne wynagrodzenie brutto wynosi:

a) co najmniej minimalne wynagrodzenie **

b) mniej niż minimalne wynagrodzenie**.

c) przebywam na urlopie: bezpłatnym/wychowawczym/macierzyńskim/rodzicielskim*od.....do.....

2. Jestem jednocześnie już ubezpieczona/ny jako osoba wykonująca pracę nakładczą, umowę zlecenie lub umowę agencyjną w okresie i łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (w każdym miesiącu)

a) jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu**

b) jest niższa niż minimalne wynagrodzenie**

3. Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt 1 i 2 (np. działalność gospodarcza)

.....(podać na jakich zasadach - preferencyjnych czy standardowych)

i łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (w każdym miesiącu)

a) jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu**

b) jest niższa niż minimalne wynagrodzenie**

4. Jestem emerytem lub rencistą*.

5. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie

Jeśli zaznaczono Tak, określić orzeczony stopień niepełnosprawności:.....

6. Jestem uczniem lub studentem/ką i nie ukończyłem/łam 26 lat.

7. Nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta/ty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania umowy zlecenia zawartej z UMFC:

Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu

Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu

Zatrudnienie w innym miejscu z wynagrodzeniem miesięcznym równym lub wyższym od minimalnego, zwalniające z obowiązkowego ubezpieczenia społecznego umowę zlecenie zawartą z UMFC, należy potwierdzić dodatkowym zaświadczeniem.

O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 7 dni od dnia wystąpienia tych zmian. W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nieprzekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na optacanie składek, zobowiązuję się zwrócić płatnikowi optacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

Zgodnie z nowelizacją ustawy o ewidencji i identyfikacji podatników z 29 lipca 2011 r. obowiązującej od 1.01.2012 r. oświadczam, że moja sytuacja prawno-podatkowa uprawnia mnie do postępowania się numerem PESEL/NIP *

.....

(data i podpis zleceniobiorcy)

*/ niepotrzebne skreślić

**/minimalne wynagrodzenie za pracę od 01.01.2023r. do 30.06.2023r. wynosi 3 490,00 zł, a od 01.07.2023r. do 31.12.2023r. wynosi 3 600,00 zł

zaznaczyć właściwy