**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DLA CELÓW PODATKOWYCH   
I UBEZPIECZENIOWYCH Z TYTUŁU WYKONYWANIA UMOWY ZLECENIA   
W 2025 ROKU**

1. **Dane osobowe zleceniobiorcy**
2. Nazwisko: *............................................................*
3. Imię (imiona): *............................................................*
4. Nazwisko rodowe: *............................................................*
5. Imiona rodziców: ............................................................
6. Data i miejsce urodzenia: *............................................................*
7. Obywatelstwo: *............................................................*
8. PESEL: *............................................................*
9. Adres zamieszkania: ulica i nr *............................................................*
10. Miejscowość …………………………………………...
11. Kod pocztowy …………………………………………...
12. Poczta …………………………………………...
13. Gmina ……………………………………………
14. Powiat ……………………………………………
15. Numer telefonu ............................................................
16. **Oświadczam, że:**
17. Jestem / nie jestem\* zatrudniony na podstawie **umowy o pracę** w wymiarze ……………… etatu na czas nieokreślony/określony\* od dnia……………….do dnia………..……………..… i z tego tytułu :

osiągamwynagrodzenie w kwocie co najmniej 4 666,00 zł brutto miesięcznie

nie osiągamwynagrodzenia w kwocie co najmniej 4 666,00 zł brutto miesięcznie

1. Podlegam / nie podlegam\* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z **innej umowy / umów zlecenia** na okres od dnia………………………..do dnia……………………… i łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe

wynosi co najmniej 4 666,00 zł brutto miesięcznie

nie wynosi co najmniej co najmniej 4 666,00 zł brutto miesięcznie

1. Prowadzę / nie prowadzę\* **pozarolniczą działalność gospodarczą**, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia.
2. Prowadzę / nie prowadzę\* **pozarolniczą działalność gospodarczą**, z tytułu której opłacam standardowe składki od podstawy wynoszącej co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej.
3. Jestem / nie jestem\* **emerytem / rencistą** - nr emerytury/renty………………………………………… w/w świadczenie zostało przyznane przez ZUS ……………………………………………………………….
4. Posiadam / nie posiadam\* **stopień niepełnosprawności**:………………………………………………… data ważności orzeczenia………………………………………………………………………………………………..
5. Jestem / nie jestem\* **uczniem** szkoły ponadpodstawowej/ **studentem** i nie ukończyłem 26 lat, nazwa uczelni......................................................planowana data ukończenia............................
6. Przebywam / nie przebywam\* na **urlopie wychowawczym/macierzyńskim/bezpłatnym** od dnia.................................do dnia.................................
7. **Nie pracuję**, nie jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna i nie jestem objęty/a ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.
8. **Pozostałe dane dotyczące zleceniobiorcy**
   * 1. Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia (**NFZ**): …………*.....................................*
9. **Zgodnie z powyższym oświadczeniem:**
   * + Wnoszę̨ o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym.
     + Nie wnoszę̨ o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym.
     + Wnoszę̨ o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
     + Nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
10. **Urząd Skarbowy** właściwy w sprawie podatku dochodowego:……………………………………………
11. **Rachunek bankowy na który będzie przekazywane wynagrodzenie:**
    * 1. Nazwa banku:*....................................................................................................................................................*
    1. Numer rachunku bankowego:*.....................................................................................................................*

**POUCZENIE:**

Zobowiązuję się zawiadomić Zleceniodawcę o wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w oświadczeniu w terminie **3 dni** od dnia nastąpienia tych zmian.

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 przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne i rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

Oświadczam, iż podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................................ | ............................................................ |
| **data** | **podpis zleceniobiorcy** |

**\*niewłaściwe skreślić**