



Powiat Prudnicki



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



## OŚWIADCZENIE

W związku z zawartą **umową zlecenie** podaję niżej moje dane osobowe do celów podatkowych i ubezpieczeniowych

DOTYCZY UMOWY NR ..... z dnia .....

1. Nazwisko:

.....

2. Imię:

.....

3. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym):

.....

4. Nr telefonu kontaktowego.....

5. Województwo..... Powiat .....

Gmina.....

6. Data urodzenia: .....

7. PESEL: .....

8. NIP: ..... (wypełniają osoby prowadzące działalność gospodarczą)

9. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego (z kodem pocztowym):

.....

10. Jestem / nie jestem\* pracownikiem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku.

11. Informacja dotycząca zatrudnienia i posiadanych uprawnień w zakresie ubezpieczenia społecznego:

a) jestem / nie jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę

Nazwa zakładu pracy, adres, etat stałego zatrudnienia.....

a moje wynagrodzenie w w/w firmie wynosi:

**co najmniej** minimalne wynagrodzenie

**mniej niż** minimalne wynagrodzenie\*.

(Wynagrodzenie minimalne ze stosunku pracy w roku 2022 r. wynosi 3.010,00 zł. brutto)

b) przebywam / nie przebywam\* na urlopie bezpłatnym,

c) przebywam / nie przebywam\* na urlopie wychowawczym,

d) przebywam / nie przebywam\* na urlopie macierzyńskim (rodzicielskim),

e) podlegam / nie podlegam\* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z innej umowy zlecenia,

a moje wynagrodzenie z tytułu w/w umów zleceń w sumie wynosi:

**co najmniej** minimalne wynagrodzenie

**mniej niż** minimalne wynagrodzenie\*.

(Wynagrodzenie minimalne ze stosunku pracy w roku 2022 r. wynosi 3 010,00 zł. brutto)

f) prowadzę / nie prowadzę\* pozarolniczą działalność gospodarczą



Powiat Prudnicki



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



- g) mam / nie mam\* ustalonego prawa do emerytury lub renty ( nr świadczenia i kto wypłaca,).....
- h) mam / nie mam\* wydane orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu (lekkim, umiarkowanym, znacznym)\* wydany na czas .....
- i) jestem / nie jestem\*\* uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 lat,
- j) wnoszę / nie wnoszę\* o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi,
- k) wnoszę / nie wnoszę\* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

12. Numer rachunku bankowego, do przekazywania należności z tytułu niniejszej umowy:

.....

12. O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian. W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nieprzekazania informacji o zmianie danych które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

Miejscowość i data.....

.....

*podpis składającego oświadczenie*

\* Właściwe zaznaczyć poprzez postawienie znaku x, lub zakreślić właściwe

\*\* status ucznia ma osoba do 31 sierpnia roku w którym kończy szkołę. Statusu studenta nie ma osoba która kończy studia I stopnia licencjackie (inżynierskie), a od 1 października rozpoczyna studia uzupełniające. Status studenta osoba ta uzyskuje z dniem rozpoczęcia studiów II stopnia.