

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Nazwisko _____
Nazwisko rodowe _____
Imiona _____
Data urodzenia _____
Miejsce urodzenia _____
Obywatelstwo _____

PESEL

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

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy _____
Pocztą _____
Miejscowość _____
ulica _____
Nr domu _____
Nr mieszkania _____
Województwo _____
Powiat _____
Gmina _____

Urząd Skarbowy (nazwa i adres, według właściwości).....

.....

Oświadczam, że

- 1) jestem /nie jestem* zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód w przeliczeniu na okres miesiąca równy, co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu;
- 2) prowadzę/nie prowadzę* działalności gospodarczej w zakresie związanym z przedmiotem umowy zlecenie/o świadczenie usług z ekspertem;
- 3) przebywam/nie przebywam* na urlopie bezpłatnym;
- 4) przebywam/nie przebywam* na urlopie wychowawczym;
- 5) podlegam/nie podlegam* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z innej umowy zlecenia;
- 6) podlegam/nie podlegam* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z innej umowy zlecenia i łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (uzyskane w danym miesiącu wynagrodzenie) jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu;
- 7) prowadzę/nie prowadzę* pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia;

* niewłaściwe skreślić

- 8) prowadzę/nie prowadzę* pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której jestem uprawniony do opłacania preferencyjnych składek, a mimo to odprowadzam z jej tytułu składki od podstawy wynoszącej co najmniej kwotę minimalnego wynagrodzenia;
- 9) prowadzę/nie prowadzę* pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam standardowe składki od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej;
- 10) mam/nie mam* ustalonego prawa do emerytury lub renty;
- 11) jestem/nie jestem* uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 lat;
- 12) wnoszę/nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolną wpłatą na Pracownicze Plany Kapitałowe;
- 13) wnoszę/nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowym;
- 14) wnoszę/nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym;
- 15) Nie posiadam/Posiadam* orzeczenie o lekkim/umiarkowanym/znacznym* stopniu niepełnosprawności wydane na okres od do
- 16) wnoszę/ nie wnoszę* o pomniejszenie zaliczki na podatek dochodowy o kwotę wolną od podatku (w przypadku decyzji o pomniejszeniu zaliczki na podatek dochodowy należy wcześniej wypełnić formularz PIT-2) ;
- 17) wnoszę/ nie wnoszę* o zastosowanie ulgi dla pracujących seniorów zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 154 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych. W przypadku decyzji o zastosowaniu ulgi należy wcześniej wypełnić formularz PIT-2

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 nie przekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek, zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (np. emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

Data i podpis

Tel.

Potwierdzenie zgodności kopii z dokumentem elektronicznym:

Znak pisma dokumentu:	OK-I.120.144.2024
Identyfikator dokumentu:	2788548
Nazwa dokumentu:	ZAŁĄCZNIK NR 3 OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY.DOC
Suma kontrolna SHA256 dokumentu:	26bf80d2d8d0a86cb5ffa449e79790cddb738f19de9fcc057 2c8c25a437b09ae
Wydrukował(a): Agnieszka Młynarczyk OK-I	
Data wydruku: 2024-10-11 09:21:54	

.....