# OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY
# DLA POTRZEB UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
# I ZALICZKI NA PODATEK DOCHODOWY

**Dane Zleceniodawcy:**

…….

**Dane Zleceniobiorcy:**

Nazwisko i imię:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Urząd Skarbowy:

Oddział NFZ:

**Wnoszę o ubezpieczenie społeczne: ***

- emerytalne i rentowe TAK / NIE*

- chorobowe TAK / NIE*

**Nie wnoszę o ubezpieczenia społeczne ponieważ: ***

**1.** Jestem studentem (uczniem)* szkoły ponadpodstawowej i nie mam ukończonych 26 lat.

**2.** Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę w innym zakładzie pracy i moje wynagrodzenie miesięczne, które jest podstawą naliczania składek na ubezpieczenia społeczne jest równe lub wyższe od minimalnego wynagrodzenia, tj. kwoty

_____

**3.** Jestem jednocześnie zatrudniony od dnia _____ do dnia _____

na podstawie umowy zlecenie w innym zakładzie, od której odprowadzana jest składka

na ubezpieczenie społeczne.

**4.** Prowadzę działalność gospodarczą, od której odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne.

**5.** Jestem/nie jestem* zarejestrowany w Urzędzie Pracy (podać nazwę i adres Urzędu Pracy)

_____

6. Jestem w stosunku służby w PSP.

**Niniejszym określam / nie określam * płatnika:**

…….

(pełna nazwa zakładu pracy)

jako właściwego do rozliczania miesięcznej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych.

--- ---

data i podpis zleceniobiorcy podpis zleceniodawcy

*niepotrzebne skreślić