

.....
Miejscowość data

Ja niżej podpisany.....
imię nazwisko,

adres zamieszkania,.....

PESEL

oświadczam, że:

I

1. jestem, nie jestem* zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód (wynagrodzenie określone w umowie) równy co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu 2250 zł w 2019 r.),
2. jestem, nie jestem* zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu nie osiągam przychodu (wynagrodzenie określone w umowie) równego co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu (2250 zł w 2019r.),

przebywam, nie przebywam* na urlopie bezpłatnym,

przebywam, nie przebywam* na urlopie wychowawczym,

II

1. Podlegam, nie podlegam* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z innej umowy zlecenia, i podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (uzyskane w danym miesiącu wynagrodzenie) jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu.
2. Podlegam, nie podlegam* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z innej umowy zlecenia, ale podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (uzyskane w danym miesiącu wynagrodzenie) jest niższa niż minimalne wynagrodzenie.

III

1. Podlegam, nie podlegam* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności/ współpracy przy prowadzonej działalności i podstawę wymiaru stanowi kwota równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu.
2. Podlegam, nie podlegam* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności/ współpracy przy prowadzonej działalności i podstawę wymiaru stanowi kwota niższa niż co najmniej minimalne wynagrodzenie.

IV

1. Mam, nie mam* ustalonego prawa do emerytury lub renty,
2. Posiadam, nie posiadam* stopień niepełnosprawności (podaj zgodnie z posiadanym orzeczeniem potwierdzone kserokopią)
3. Jestem, nie jestem** uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 lat

V

1. Wnoszę, nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi,
2. Wnoszę, nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w pkt. I – V w oświadczeniu 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 (emerytalne, rentowe,) finansowane ze środków ubezpieczonego i płatnika oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

podpis

Ⓢ niewłaściwe skreślić

**** 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.**