

.....dnia.....

.....  
rodowe/ /Nazwisko i imię/ /drugie imię/ /nazwisko  
.....  
/imiona rodziców oraz nazwisko rodowe matki/  
.....  
/adres zamieszkania – kod, miejscowość, ulica, nr domu, gmina/  
.....  
/NIP/  
/województwo/  
.....  
/PESEL/ /data i miejsce urodzenia/  
.....  
/nazwa i adres Urzędu Skarbowego/ /Fundusz Zdrowia/

### OŚWIADCZENIE DO UMOWY - ZLECENIA

1. Jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę (nazwa zakładu pracy).....  
.....  
w wymiarze..... na czas nieokreślony/określony od.....do.....
2. Prowadzę / nie prowadzę\* działalność gospodarczą.
3. Jestem emerytem / rencistą\* nr emerytury / renty.....
4. Jestem / nie jestem\* studentem, nazwa uczelni.....  
....., data urodzenia.....
5. Jestem / nie jestem\* doktorantem.
6. Jestem / nie jestem\* bezrobotny (a), zarejestrowany(a) w Urzędzie Pracy w .....  
pod numerem....., pobieram / nie pobieram \* zasiłek dla bezrobotnych.
7. Przebywam na urlopie wychowawczym od .....do.....
8. Przebywam na urlopie macierzyńskim od ..... do .....
9. Wnoszę / nie wnoszę \* o objęcie mnie dobrowolnym / obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym.
10. Wnoszę / nie wnoszę \* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
11. Wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy wynosi co najmniej najniższe wynagrodzenie/  
jest niższe od najniższego wynagrodzenia \*\*,
12. Jestem / nie jestem \*objęty (a) obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu  
umowy zlecenia nr.....,  
zawartej na okres od.....do.....  
w zakładzie pracy.....  
.....  
(nazwa zakładu pracy)

W przypadku zmiany okoliczności, o których mowa w wyżej wymienionych punktach zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia o powyższym.

*I. Potwierdzenie zakładu pracy  
zatrudniającego zleceniobiorcę  
na podstawie umowy o pracę*

...../   
data i podpis zleceniobiorcy/

.....  
( data i podpis osoby upoważnionej  
- pieczęćka imienna  
- pieczęćka zakładu pracy)

\* niepotrzebne skreślić \*\*potwierdza zakład pracy