O Ś W I A D C Z E N I E Z L E C E N I O B I O R C Y 2018

Nazwisko: ..... imiona: 1/ .....

2/ .....

Nazwisko rodowe: .....

imię ojca: ..... imię matki: .....

data urodzenia: ..... miejsce urodzenia: .....

Miejsce zamieszkania:

kod: ..... miejscowość: .....

powiat: ..... gmina/dzielnica: .....

województwo: .....

ulica: .....nr.domu: ..... nr.mieszkania: .....

Urząd Skarbowy: .....

NR LICENCJI INSTRUKTORA/TRENERA PZLA

(*jeśli dotyczy trenera) ☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

nr PESEL

Numer konta bankowego: .....

Oświadczenie w celu ustalenia obowiązku potrącenia składek ZUS na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne:

Oświadczam , że jako Zleceniobiorca tej umowy :

1/ ☐ jestem równocześnie zatrudniony /a/ na podstawie umowy o pracę u innego pracodawcy *
(zobowiązuję się zgłosić przerwy w zatrudnieniu z tyt.URLOPU BEZPŁATNEGO)

2/ wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:

☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie **(na rok 2018 - 2100 zł brutto**)

☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie

3/ ☐ jestem ubezpieczony z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i opłacam składki społeczne ZUS

☐ standardowe ☐ preferencyjne

4/ ☐ jestem emerytem ☐ jestem rencistą/(nr świadczenia i kto wypłaca)……..…

5/ ☐ nie pracuję i i nie jestem objęty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu

6/ ☐ jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej

7/ ☐ jestem studentem i nie ukończyłem 26 lat, rodzaj studiów:

☐ licencjackie ☐ magisterskie ☐ doktoranckie

/dołączyć kserokopię legitymacji studenckiej lub szkolnej/

Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia poinformuję Zleceniodawcę na piśmie /dotyczące również zmian w okresach zatrudnienia/

/dotyczące również zmian w okresach zatrudnienia/

Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia zobowiązuję się pokryć z własnych środków

UWAGA: Dodatkowo zleceniobiorca może przystąpić do dobrowolnego ubezpieczenia ZUS

☐ proszę o dobrowolne ubezpieczenie chorobowe

☐ proszę o dobrowolne ubezpieczenie emerytalne i rentowe

Data Podpis zleceniobiorcy

* **zatrudnienie na etacie należy potwierdzić zaświadczeniem od pracodawcy (jednorazowo na początku roku)**

Jeżeli zleceniobiorca jest objęty ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia u innego pracodawcy , może zostać zwolniony z obowiązku opłacania składek z tyt.zawartej z nami umowy, tylko pod warunkiem dostarczenia każdorazowo zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego odprowadzanie składek społecznych ZUS od kwoty powyżej 2100 zł. w skali miesiąca.

☐* zaznaczyć właściwy kwadrat **tel: ……** **e-mail: ……**