

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) Mateusz Skrętowski

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) w Joliot-Curie 32/33 02-646 Warszawa

I. Jako Wykonawca umowy zlecenia oświadczam, że:

1. ☒ Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej, Moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:
 - a) ☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie,
 - b) ☒ mniej niż minimalne wynagrodzenie,
2. ☐ Jestem jednocześnie już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; umowę zlecenia lub agencyjną od dnia do dnia
☐ Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt 1 i 2 (np. działalność gospodarcza) (podać tytuł).
 - a) ☐ zakres umowy pokrywa się z zakresem prowadzonej działalności gospodarczej
 - b) ☐ zakres umowy NIE pokrywa się z zakresem prowadzonej działalności gospodarczej
3. ☐ Jestem emerytem lub rencistą - nr świadczenia ZUS
ZUS Inspektorat nr z siedzibą w
ul. nr
4. ☐ Mam ustalone prawo do emerytury (renty) określonej w przepisach o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz w przepisach o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji nr świadczenia organ wypłacający świadczenie
5. ☒ Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat.
Nazwa Uczelni Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie
6. ☐ Nie pracuję, nie jestem zarejestrowana /ny jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta / ty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.

II. Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy, jeśli jest taka możliwość:

1. ☐ Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
2. ☒ Nie chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.
3. ☐ Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu
4. ☒ Nie chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu.

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma/ my odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę/Zamawiającego na piśmie.

03.11.2023r.

data

Skrętowski

podpis wykonawcy/zleceniobiorcy

*/ niepotrzebne skreślić