Załącznik Nr 1

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY**

1. **Dane osobowe**

Nazwisko…………………..……………………… Nazwisko rodowe ………………….……………..

Imiona 1……………………………….………… 2. …………….…………………………………..

Imiona rodziców ……………………….………… Miejsce urodzenia ……..………….……………….

NIP ……………………………………………….. PESEL …………………………..……………….

Nr i seria dowodu osobistego …………………………………………………………...……….……….

1. **Adres zamieszkania**

Województwo …………………………….. Powiat…….………...…… Gmina…………………...…...

Ulica………………………………………. Nr domu ……………… Nr mieszkania …………....…

Miejscowość ……………………………… Kod pocztowy ……..……Poczta ………………………..

1. **Adres do korespondencji**

Województwo …………………………….. Powiat…….…..…...…. Gmina……………….…….…...

Ulica……………………………………….. Nr domu ……..………. Nr mieszkania ………..…..….…

Miejscowość …………………………… Kod pocztowy …………Poczta …………………………..

1. **Urząd skarbowy** (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy)

Nazwa i adres…………………………………………………………………………………………..…

1. **Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego**

Ja niżej podpisany/a\* oświadczam, że:

1. **jestem / nie jestem\*** zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód w przeliczeniu na okres miesiąca równy co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu,
2. **jestem / nie jestem\*** zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu nie osiągam przychodu w przeliczeniu na okres miesiąca równy co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu,
3. **przebywam / nie przebywam\*** na urlopie bezpłatnym,
4. **przebywam / nie przebywam\*** na urlopie wychowawczym,
5. **podlegam / nie podlegam\*** obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z innej umowy zlecenia i podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (uzyskane w danym miesiącu wynagrodzenie) jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu,
6. **podlegam / nie podlegam\*** obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności, współpracy przy prowadzonej działalności,
7. **mam / nie mam\*** ustalonego prawa do emerytury lub renty,
8. **jestem / nie jestem\*\*** uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 lat,
9. **posiadam / nie posiadam\*** orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,
10. **wnoszę / nie wnoszę\*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym,
11. **wnoszę / nie wnoszę\*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

**O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w pkt. 1-8 w oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Nakle n. Not. 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 opłacenie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne i rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.**

……………………………………. ……………………………………

miejscowość i data 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.