

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość i data

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, iż przychód z niniejszej umowy nie rości obowiązku odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne.

Ponadto nie wnoszę o dobrowolne objęcie mnie ubezpieczeniem społecznym.

.....
(podpis)