

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

PESEL

**Oświadczenie zleceniobiorcy o posiadanych tytułach do ubezpieczeń
(celem naliczenia prawidłowych składek ubezpieczeniowych)**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. jestem/nie jestem* zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę w
..... i z tego tytułu osiągam/nie osiągam*
przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia,
2. przebywam/nie przebywam* na urlopie bezpłatnym/wychowawczym*
3. jestem/nie jestem* objęty obowiązkowymi ubezpieczeniami społecznymi z tytułu innej umowy zlecenia, umowy agencyjnej lub umowy o świadczenie usług, do której stosuje się przepisy o zleceniu, z której uzyskuję/nie uzyskuję* miesięcznie przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia,
4. mam/nie mam* ustalone prawo do emerytury lub renty,
5. prowadzę/nie prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą z tytułu której opłacam co miesiąc składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne, a podstawa wymiaru jest:
☐ nie niższa niż 60% prognozowanego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w kraju ogłoszonego na dany rok kalendarzowy (zasady ogólne)
☐ nie niższa niż 30% kwoty minimalnego wynagrodzenia (zasady preferencyjne)
6. jestem/nie jestem* osobą współpracującą z osobą prowadzącą pozarolniczą działalność,
7. jestem/nie jestem* uczniem/studentem szkoły
i nie ukończyłem 26 roku życia.

Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia społecznego/zdrowotnego. O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić Zleceniodawcę w terminie 5 dnia od daty ich zaistnienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Zleceniobiorcy)

Wniosek Zleceniobiorcy o objęcie ubezpieczeniami dobrowolnymi

Ja, niżej podpisana/y

1. Wnoszę/nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowym.
2. Wnoszę/nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Zleceniobiorcy)

* Niepotrzebne skreślić

Pouczenie:

Art. 56 Ustawy z dnia 10 września 1999 r. Kodeks karny skarbowy
(t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 633.)¹

¹ **Art. 56. § 1.** Podatnik, który składając organowi podatkowemu, innemu uprawnionemu organowi lub płatnikowi deklarację lub oświadczenie, podaje nieprawdę lub zataja prawdę albo nie dopełnia obowiązku zawiadomienia o zmianie objętych nimi danych, przez co naraża podatek na uszczuplenie,

podlega karze grzywny do 720 stawek dziennych albo karze pozbawienia wolności, albo obu tym karom łącznie.

§ 2. Jeżeli kwota podatku narażonego na uszczuplenie jest małej wartości, sprawca czynu zabronionego określonego w § 1

podlega karze grzywny do 720 stawek dziennych.

§ 3. Jeżeli kwota podatku narażonego na uszczuplenie nie przekracza ustawowego progu, sprawca czynu zabronionego określonego w § 1

podlega karze grzywny za wykroczenie skarbowe.

§ 4. Karze określonej w § 3 podlega także ten podatnik, który mimo ujawnienia przedmiotu lub podstawy opodatkowania nie składa w terminie organowi podatkowemu lub płatnikowi deklaracji lub oświadczenia lub wbrew obowiązkowi nie składa ich za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub składa je niezgodnie z wzorem dokumentu elektronicznego.