**Załącznik Nr 1 do umowy -zlecenia**

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ORAZ DLA CELÓW POPRAWNEGO SPORZĄDZENIA INFORMACJI O DOCHODACH I POBRANYCH ZALICZKACH (PIT 11)**

1. DANE IDENTYFIKACYJNE (PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię (imiona) |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Nazwisko rodowe |  |
| 4 | Imiona rodziców |  |
| 5 | PESEL |  |
| 6 | ADRES ZAMIESZKANIAGMINA, POWIAT, WOJEWÓDZTWO |  |
| 7 | OBYWATELSTWO |  |
| 8 | Nr konta bankowego |  |
| 9 | Urząd Skarbowy |  |
| 10 | Telefon kontaktowy |  |

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SKŁADEK ZUS ( właściwe zaznaczyć)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | TAK | NIE | Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę |
| 2 | TAK | NIE | Wynagrodzenie wyższe od minimalnego miesięcznego wynagrodzenia pracowników, tj. 2100 zł brutto |
| 3 | TAK | NIE | Uczeń szkoły średniej / student do ukończenia 26 roku życia\* |
| 4 | TAK | NIE | Emeryt / Rencista\* |
| 5 | TAK | NIE | Osoba bezrobotna z prawem do zasiłku / bez prawa do zasiłku \*  |
| 6 | TAK | NIE | Praca na podstawie umowy agencyjnej, umowy-zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do których zgodnie z kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło |
| 7 | TAK | NIE | Łączna podstawa wymiaru składek (przychód ) z tytułu wykonywania pracy na podstawie umowy zlecenia lub z innych tytułów osiąga kwotę  minimalnego wynagrodzenia tj. 2100 zł brutto |
| 8 | TAK | NIE | Wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym: Emerytalnym Rentowym Chorobowym |

1. Oświadczenie do celów poprawnego sporządzenia przez WSZS w Gdańsku informacji o dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-11):
* Prowadzę, Nie prowadzę na własny rachunek działalności gospodarczej (NIP:…………………………..)
* Osiągam Nie osiągam przychodów z umów najmu, podnajmu, dzierżawy, poddzierżawy i innych umów o podobnym charakterze (NIP .............................).

 …………………………………………………………. ( data i podpis zleceniobiorcy)

\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ