



## OŚWIADCZENIE

Nazwisko ..... Imiona .....

Nazwisko rodowe ..... Obywatelstwo .....

zamieszkała w ....., ul. .... kod .....

PESEL:.....

NIP: .....seria i nr dowodu osobistego: .....

NFZ: .....

dane rachunku bankowego .....

URZĄD SKARBOWY .....

Tel. kontaktowy: .....

Oświadczam, że (\*skreślić niepotrzebne punkty i fragmenty zdań):

1. Jest pracownikiem innego niż SGGW pracodawcy zatrudnionym na podstawie: stosunku pracy, mianowania, stosunku służbowego, stosunku pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy, członkostwa spółdzielni zajmującej się produkcją rolną\*, a wynagrodzenie miesięczne (brutto) z tych tytułów jest / nie jest\* wyższe od kwoty najniższego wynagrodzenia ustalonej przez ministra właściwego do spraw pracy, jednocześnie wnioskuje / nie\* wnioskuje o objęcie go dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym (po połowie na koszt Zleceniobiorcy i Zleceniodawcy).
2. Jest studentem szkoły wyższej lub uczniem szkoły ponadpodstawowej i ukończył / nie ukończył\* 26 lat.
3. Jest doktorantem.
4. Jest emerytem/rencistą\* nr emerytury .....
5. Prowadzi/nie prowadzi\* pozarolniczą działalność gospodarczą (przedmiotowo nie pokrywającą się z czynnościami tego zlecenia), z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia, NIP.....
6. Prowadzi/nie prowadzi\* pozarolniczą działalność gospodarczą (przedmiotowo nie pokrywającą się z czynnościami tego zlecenia) , z tytułu której opłacam standardowe składki - od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej, NIP.....
7. Jest/nie jest\* rolnikiem ubezpieczonym w KRUS.
8. Jest osobą niepracującą.
9. Wnioskuje / nie wnioskuje\* o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (na koszt Zleceniobiorcy)

.....

Data, czytelny podpis