Załącznik

do zarządzenia nr 109/2019 Rektora Politechniki Śląskiej

z dnia 12 września 2019 r.

Oświadczenie zleceniobiorcy  
do celów ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego

Ja, niżej podpisany oświadczam, że\*:

* jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę w zakładzie pracy:

i z tego tytułu odprowadzam składki równe lub wyższe od minimalnego wynagrodzenia\*:

* TAK
* NIE
* w ww. zakładzie pracy przebywam na urlopie: bezpłatnym, naukowym, wychowawczym, macierzyńskim,  
  ojcowskim\*\* od do \*
* TAK
* NIE
* jestem emerytem, nr renty/emerytury\*\*, nazwa oddziału ZUS ,

orzeczenie o stopniu niepełnosprawności od …………………..do ………………....,

* jestem osobą bezrobotną,
* jestem doktorantem od dnia \*:
* nie zatrudnionym,
* pozostającym w stosunku pracy,
* prowadzącym działalność gospodarczą,
* jestem objęty obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu innej **umowy zlecenia**, umowy agencyjnej lub innej **u innego pracodawcy**, do której stosuje się przepisy o zleceniu, od dnia ……………………… do dnia ……………………. i z tego tytułu odprowadzam **miesięcznie** składki równe lub wyższe od minimalnego wynagrodzenia\*:
* TAK
* NIE
* jestem ubezpieczony z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej\*:
* na zasadach preferencyjnych – jako nowy przedsiębiorca,
* z tego tytułu odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne równe lub wyższe od minimalnego wynagrodzenia\*
* TAK
* NIE
* jestem ubezpieczony jako osoba współpracująca z osobą prowadzącą działalność gospodarczą,
* jestem uczniem/studentem\*\* szkoły

i nie ukończyłem 26. roku życia, wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym\*

* TAK
* NIE
* jestem obcokrajowcem\*
* składam druk A1
* nie składam druku A1

**O wszelkich zmianach dotyczących treści oświadczenia powiadomię zleceniodawcę w terminie 5 dni od ich powstania.**

(miejscowość, data) (podpis zleceniobiorcy)

\* właściwe zaznaczyć znakiem „x”

\*\* niepotrzebne skreślić