

Załącznik nr 10 do Projektowanych Postanowień Umowy zlecenie nr [●]  
– Wzór oświadczenia dla celów podatkowych i składkowych

Imię i nazwisko..... PESEL.....  
 adres zamieszkania.....  
 nr tel. kontaktowego.....

**OŚWIADCZENIE**  
**dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych**  
**i ubezpieczenia zdrowotnego**  
**z tytułu wykonywania umowy cywilnoprawnej**  
**numer umowy ..... zawartej na okres od ..... do.....**

1. Ja, niżej podpisany(a), **oświadczam, że jestem objęty(a) ubezpieczeniem społecznym** z tytułu:

- zatrudnienia na umowę o pracę TAK/NIE\*

..... (nazwa i adres  
zakładu pracy)

i moje wynagrodzenie brutto jest wyższe/nizsze\* niż kwota minimalnego wynagrodzenia,  
umowa o pracę zawarta jest na okres próbny/czas określony\* od..... do..... na czas  
nieokreślony od.....

- wykonywania umowy zlecenia u innego zleceniodawcy TAK/NIE\*

W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK oświadczam, że:

- ✓ umowa została zawarta na okres od .....  
do .....
- ✓ z tytułu wykonywania tej umowy zlecenia uzyskuję/uzyskam **przychód miesięczny**  
będący podstawą wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne (wybrać właściwe):
  - w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia brutto
  - w wysokości poniżej minimalnego wynagrodzenia brutto

- z innego tytułu (określić tytuł).....

2. Prowadzę własną działalność gospodarczą i z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenie społeczne TAK/NIE\*

Jeżeli odpowiedź brzmi TAK proszę określić wysokość podstawy od której opłacane są składki:

- Min. 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia
- 30% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia ( tzw. „preferencyjne składki ZUS”)

3. Przebywam:

- na urlopie bezpłatnym TAK/NIE \* (jeśli TAK proszę podać okres).....
- na urlopie wychowawczym TAK/NIE\* (jeśli TAK proszę podać okres).....
- na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim TAK/NIE\* (jeśli TAK proszę podać okres)...

4. Jestem studentem/ucznikiem\* i nie ukończyłem 26 lat TAK/NIE\*  
więc nie podlegam ubezpieczeniom ZUS (do oświadczenia załączam ksero legitymacji  
studenckiej/zaświadczenie z uczelni o posiadaniu statusu studenta).

5. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE\*  
Jeśli TAK określić orzeczony stopień niepełnosprawności.....

6. Jestem emerytem/rencistą\* TAK/NIE\* (do oświadczenia załączam ksero legitymacji)

\*Niepotrzebne skreślić

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy (wybrać właściwe):

- Nie posiadam żadnego tytułu do obowiązkowych ubezpieczeń więc z tej umowy podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalno-rentowym i wnoszę/nie wnoszę\* **o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym,**
- Posiadam tytuł do obowiązkowych ubezpieczeń emerytalno-rentowych i wnoszę/nie wnoszę\* **o objęcie dobrowolnymi ubezpieczeniami: emerytalnym i rentowym.**

Oświadczam że powyższe dane podałam(em) zgodnie ze stanem faktycznym a o wszelkich zmianach zobowiązuję się powiadomić w ciągu 7 dni od daty ich zaistnienia. Odpowiedzialność karna skarbową za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia(w przypadku ich niezgłoszenia) zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

.....

(data wypełnienia)

.....

(czytelny podpis)