Załącznik nr 2

……………………….

*Miejscowość data*

Ja niżej podpisany……………………………………………………………………………………………

*imię nazwisko,*

oświadczam, że:

I (umowa o pracę)

1. jestem, nie jestem\* zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód (wynagrodzenie określone w umowie) równy co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu krajowemu.
2. jestem, nie jestem\* zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód (wynagrodzenie określone w umowie) niższy niż minimalne wynagrodzenie krajowe.

przebywam, nie przebywam\* na urlopie bezpłatnym,

przebywam, nie przebywam\* na urlopie wychowawczym,

II (umowa zlecenie)

1. Podlegam, nie podlegam\* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z innej umowy zlecenia, i podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (uzyskane w danym miesiącu wynagrodzenie) jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu które od 01 stycznia 2024 r. wynosi 4242 zł)

2. Podlegam, nie podlegam\* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z innej umowy zlecenia, ale podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (uzyskane w danym miesiącu wynagrodzenie) jest niższa niż minimalne wynagrodzenie, które od 01 stycznia 2024 r. wynosi 4242 zł),

III (działalność gospodarcza)

1. Podlegam, nie podlegam\* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności/ współpracy przy prowadzonej działalności i podstawę wymiaru składek stanowi kwota równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu, które od 01 stycznia 2024 r. wynosi 4242 zł),

2.Podlegam, nie podlegam\* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności/ współpracy przy prowadzonej działalności i podstawę wymiaru składek stanowi kwota niższa od minimalnego wynagrodzenia, które od 01 stycznia 2024 r. wynosi 4242 zł).

IV

1. Mam, nie mam\* ustalonego prawa do emerytury lub renty,
2. Posiadam, nie posiadam\* stopień niepełnosprawności (podaj zgodnie z posiadanym orzeczeniem potwierdzone kserokopią)
3. Jestem, nie jestem\*\* uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 lat

V

1. Wnoszę, nie wnoszę\* o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi,
2. Wnoszę, nie wnoszę\* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

**O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w pkt. I – V w oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian.**

**1.** **Dane Osobowe**

PESEL …....................................... NIP…………………………………………………

Imiona Rodziców………………………………………………………………………………..

Data urodzenia……………………………Miejsce urodzenia………………………………….

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

Seria i nr dowodu osobistego……………………………………………………………………

Nr tel. ……………………………………… e-mail……………………………………………

**2.** **Adres zamieszkania**

Województwo…………………………powiat……………………gmina……………………

Ulica……………………………………nr domu…………nr mieszkania……………………

Miejscowość ………………………………kod pocztowy…………poczta…………………

**3.** **Adres do korespondencji**, (gdy adres korespondencyjny nie jest tożsamy z adresem zamieszkania)

Województwo…………………………powiat……………………gmina……………………

Ulica……………………………………nr domu…………nr mieszkania……………………

Miejscowość ………………………………kod pocztowy…………poczta…………………

**4. Urząd Skarbowy** (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11)

Nazwa i adres……………………………………………………………………………………

**5**.Nr konta bankowego………………………………………………………………………………

**W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe,) finansowane ze środków ubezpieczonego, składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe) i Fundusz Pracy finansowane ze środków płatnika oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.**

*Podpis*

* niewłaściwe skreślić

**\*\* status ucznia ma osoba do 31 sierpnia roku w którym kończy szkołę. Statusu studenta nie ma osoba która kończy studia I stopnia licencjackie (inżynierskie), a od 1 października rozpoczyna studia uzupełniające. Status studenta osoba ta uzyskuje z dniem rozpoczęcia studiów II stopnia.**