

## Załącznik do umowy nr 1

Załącznik Nr 7 do Zasady postępowania przy zawieraniu umów cywilnoprawnych powodujących powstanie zobowiązań pieniężnych po stronie Wojewody Zachodniopomorskiego oraz Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie jako dysponenta III stopnia.

....., dnia .....

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego

Fundusz zdrowia

Zawód

### OŚWIADCZENIE DO UMOWY ZLECENIA

1. Jestem/nie jestem zatrudniony(a)\* na podstawie umowy o pracę (nazwa zakładu pracy) ..... w wymiarze ..... etatu na czas nieokreślony/określony\* od ..... do ..... i z tego tytułu osiągam przychód w przeliczeniu na okres miesiąca

- równy lub wyższy niż minimalne wynagrodzenie (równy lub wyższy niż ..... zł brutto)  
 niższy niż minimalne wynagrodzeni (niższy niż ..... zł brutto)

Na podstawie kontraktu ..... i z tego tytułu podlegam/nie podlegam\* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym.

2. Prowadzę/nie prowadzę\* pozarolniczą działalność gospodarczą.

Z tytułu prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej:

- opłacam składki społeczne w pełnej wysokości (nie opłacam składek na preferencyjnych warunkach)  
 nie opłacam składek społecznych

3. Jestem/nie jestem emerytem/rencistą\* nr emerytury/renty\* .....

4. Posiadam/nie posiadam\* orzeczenia o ..... stopniu niepełnosprawności

5. Jestem/ nie jestem\* studentem i nie ukończyłam (em) 26 lat

6. Jestem/nie jestem doktorantem

7. Jestem/nie jestem\* bezrobotny (a), zarejestrowany (a) w Urzędzie Pracy w ..... pod numerem ..... i pobieram/nie pobieram\* zasiłek dla bezrobotnych.

8. Przebywam/nie przebywam na urlopie wychowawczym od ..... do .....

9. Przebywam/nie przebywam na urlopie macierzyńskim od ..... do .....

10. Wnoszę/nie wnoszę\* o objęcie mnie dobrowolnym /obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym

11. Wnoszę/nie wnoszę\* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

12. Jestem/nie jestem\* objęty (a) obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia nr ....., zawartej na okres od ..... do ..... w zakładzie pracy

.....

*(w przypadku więcej niż jednej umowy zlecenia proszę o wpisanie wszystkich zawartych umów)*

.....

.....

.....

13. Łączny przychód w przeliczeniu na okres miesiąca ze wszystkich umów zlecenia (dla wielokrotnego zleceniobiorcy) jest

- równy lub wyższy niż minimalne wynagrodzenie (równy lub wyższy niż ..... zł brutto)  
 niższy niż minimalne wynagrodzenia (niższy niż ..... zł brutto)

W przypadku zmiany okoliczności, o których mowa w wymienionych wyżej punktach zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie.

**(Powyższe niezbędne jest do prawidłowego wyliczenia składek ZUS)**

\* niepotrzebne skreślić

zaznaczyć właściwe

.....  
data i podpis zleceniobiorcy