

### Załącznik nr 3 do ogłoszenia z dnia 23.07.2021 roku

.....  
imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....  
adres zamieszkania

.....  
Numer PESEL

#### Oświadczenie Zleceniobiorcy

1. Oświadczam, że jestem\*<sup>\*)</sup> nie jestem\*<sup>\*)</sup> ( \*niewłaściwe skreślić ) objęty obowiązkowym ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym i wypadkowym z tytułu (właściwe zakreślić znakiem **X**):
- Stosunku pracy w .....
  - Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych
  - Ubezpieczenia rolniczego ( KRUS )
  - Stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW. S.C.
  - Wykonywania umowy zlecenia na rzecz zleceniodawcy .....
  - Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko
  - Współpracy przy prowadzonej działalności
  - Wykonywania pracy nakładczej
  - Z innego tytułu - .....  
(określić tytuł)
  - Inne informacje mające wpływ na tytuł ubezpieczenia (urlop wychowawczy, zawieszenie działalności, urlop bezpłatny itp. ) .....  
(tytuł i okres)

Jednocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne –emerytalne, rentowe i wypadkowe z określonego przeze mnie tytułu w 2021 roku w przeliczeniu na okres miesiąca jest ..... od kwoty wynagrodzenia minimalnego \* /  
( wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa)

od obowiązującej najniższej podstawy wymiaru składek dla osób prowadzących pozarolniczą działalność\* (\*niewłaściwe skreślić).

2. Jestem emerytem  tak  nie  
Jestem rencistą  tak  nie  
właściwe zakreślić znakiem **X**)
3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: tak  nie  (właściwe zakreślić znakiem **X**)
- 3.1 Jeżeli wpisano tak podać stopień niepełnosprawności .....
4. Wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem (właściwe zakreślić znakiem **X**):  
 chorobowym  emerytalnym  rentowym

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k, który stanowi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega pozbawieniu wolności do lat trzech” **oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.**

W przypadku zmiany jakichkolwiek danych zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania płatnika składek o tym fakcie.

.....  
(miejscowość i data )

.....  
(podpis zleceniobiorcy )