

## ZLECENIOBIORCA

Nazwisko.....	Nazwisko rodowe .....
Imiona: 1: .....	2: .....
Imię ojca: .....	Imię matki.....
Telefon .....	Email: .....
Data urodzenia .....	Miejsce urodzenia:.....
Gmina/Dzielnica: .....	Ulica: .....
Nr domu: .....	Nr mieszkania: .....
Miejscowość: .....	Kod pocztowy:.....
Województwo: .....	Poczta .....
PESEL:.....	NIP: .....
Dane zgodne z dowodem osobistym Seria ..... Numer.....	

Dokładny adres właściwego Urzędu Skarbowego:

.....

Wyrażam zgodę na wypłacanie mi mojego wynagrodzenia przelewem na konto w banku:

.....

(wskazać nazwę Banku)

numer: .....

(podać numer konta)

.....

DATA I PODPIS

### Oświadczenie\*

Oświadczam, jako Zleceniobiorca tej umowy, że:

1. ☐ jestem równocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej (bez względu na wymiar czasu pracy i osobę pracodawcy) w:

.....  
(nazwa i adres pracodawcy)

2. wynagrodzenie ze stosunku określonego w pkt. 1. w kwocie brutto wynosi:

a. ☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie, tj. w **2014 r. 1 680,00 zł**

b. ☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie,

3. ☐ jestem jednocześnie już ubezpieczony jako osoba wykonująca:

a. ☐ pracę nakładczą    b. ☐ umowę zlecenie lub agencyjną    c. ☐ zawartą u innego zleceniodawcy

.....  
(nazwa i adres zleceniodawcy)

4. ☐ jestem już ubezpieczony z innych tytułów niż w pkt 1 i 3:.....

.....  
(określić tytuł ubezpieczenia, nazwę i adres firmy, działalności itp.)

5. a. ☐ jestem emerytem, b. ☐ rencistą (nr świadczenia i kto wypłaca).....

6. ☐ jestem uczniem szkoły ponadgimnazjalnej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat

.....  
(nazwa i adres szkoły\*\* / uczelni wyższej\*\*)

7. ☐ nie pozostaję w rejestrze bezrobotnych,

W przypadku posiadania innego tytułu do objęcia ubezpieczeniem społecznym (zaznaczony kwadrat: poz. 1 łącznie z poz. 2.a. lub poz. 3. łącznie z 3.c.) do umowy **należy dołączyć zaświadczenie od płatnika składek potwierdzające powyższe informacje.**

W przypadku zaznaczenia kwadratu w poz. 6. do umowy należy **dołączyć kserokopię legitymacji szkolnej /studenckiej** zawierające informacje potwierdzające wiek zleceniobiorcy i bycie w momencie wykonywania umowy uczniem lub studentem.

W przypadku zaistnienia wszelkich zmian w moim zatrudnieniu i/lub wynagrodzeniu, a w szczególności w przypadkach:

- nie osiągnięcia w danym miesiącu minimalnego wynagrodzenia brutto (tj 1 680,00 zł brutto) u płatnika, u którego podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym,
- utraty pierwszego tytułu do obowiązkowych ubezpieczeń społecznych,
- przebywania na zwolnieniu lekarskim,
- przebywania na urlopie bezpłatnym, macierzyńskim, wychowawczym,
- przebywania na urlopie na podratowanie zdrowia dla nauczycieli,
- wszystkich innych mających wpływ na zmniejszenie mojego wynagrodzenia, a tym samym zmniejszenie podstawy do naliczania składek na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne z pierwszego tytułu,

zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Słupskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe i zwrócić część środków finansowych przypadających na pokrycie składek na ubezpieczenia społeczne.

Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia poinformuję Zleceniodawcę na piśmie.

Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści powyższego oświadczenia, w tym koszty postępowania karnoskarbowego oraz obowiązku późniejszego odprowadzenia składek na ubezpieczenie społeczne wraz z należnymi odsetkami, zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

**Zleceniobiorca - czytelnie**

\* - zaznaczyć właściwy kwadrat

\*\* - niepotrzebne skreślić