Nazwisko i Imię : ....................................

**O**Ś**WIADCZENIE DO CELÓW UBEZPIECZENIOWYCH**

DO UMOWY NR ....................................... Z DNIA: ......................................... r.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej | | | | | | | | |
| \* na UMCS(nazwa jednostki): | | |  | | | | | |
| \* **w** (nazwa zakładu pracy): | | |  | | | | | |
| i osiągam z tego tytułu wynagrodzenie w wysokości: | | | | | | | | |
|  | **co najmniej**  minimalnego wynagrodzenia za pracę | | | | | **mniejszej ni**ż  minimalne wynagrodzenie za pracę | | | |
| **2** | Pobieram świadczenie emerytalne lub rentowe NIE \* TAK | | | | | | | | |
| Nr świadczenia |  | | | nazwa oddziału ZUS dokonującego wypłaty | |  | | |
| **3** | Jestem ubezpieczony/a, jako osoba wykonująca pracę nakładczą, umowę zlecenia lub agencyjną u innego Zleceniodawcy | | | | | | | | NIE TAK |
| podać nazwę i tytuł ubezpieczenia |  | | | | | | | |
| **4** | Jest uczniem szkoły ponadgimnazjalnej lub studentem/ką i **nie uko**ń**czyłem/am 26 lat** (należy dołączyć kserokopię legitymacji [**!**] ) | | | | | | | | NIE TAK |
| **5** | Prowadzę działalność gospodarczą z dziedziny będącej przedmiotem umowy oraz osiągam z tego tytułu przychody | | | | | | | | NIE TAK |
| i za prace objęte umową wystawię rachunek/fakturę VAT | | | | | | | NIE TAK | |
| **6** | Jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna | | | | | | | NIE TAK | |
| Nazwa urzędu pracy | |  | | | | | | |
| Adres urzędu pracy |  | | | | | | | |
| **7** | Posiadam inny tytuł ubezpieczeń społecznych | | | | | | | NIE TAK | |
| Podać jaki |  | | | | | | | |
| Posiadam inny tytuł ubezpieczenia zdrowotnego | | | | | | | NIE TAK | |
| Podać jaki |  | | | | | | | |

Oświadczam, że złożone przeze mnie powyższe oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z tytułu podania nieprawdziwych danych.

Lublin, dn.: .................................. r. .......................................................................

(czytelny podpis)