Załącznik nr 14 do zarządzenia

nr 3 /2017 Rektora PW

**Oświadczenie dla celów ubezpieczenia ZUS
dotyczy umowy zlecenia nr ……………..................... z dnia ……………................**

Nazwisko …………………………………………………

Imię .................................................................

PESEL /NIP\* …………………………………… nr paszportu (lub karty stałego pobytu) .................................................

 I. Oświadczam, że:

1. □ Jestem pracownikiem Politechniki Warszawskiej i aktualnie przebywam na urlopie:
 □ macierzyńskim / rodzicielskim - Okres urlopu ………………..……………
 □ wychowawczym / bezpłatnym - Okres urlopu ……………………………
2. □ Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej
w Polsce w innym niż PW podmiocie gospodarczym.

 Moje wynagrodzenie miesięczne ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:
 □ co najmniej minimalne wynagrodzenie,
 □ mniej niż minimalne wynagrodzenie.
 ale aktualnie przebywam na urlopie:
 □ macierzyńskim / rodzicielskim - Okres urlopu ……………………..………
 □ wychowawczym / bezpłatnym - Okres urlopu ……………………………

1. □ Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą; inną umowę zlecenia lub agencyjną zawartą na okres: ……………………
i miesięczne wynagrodzenie z tego tytułu wynosi:
 □ co najmniej minimalne wynagrodzenie,
 □ mniej niż minimalne wynagrodzenie.
2. □ Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej, której rodzaj nie pokrywa się z rodzajem pracy wykonywanej z tytułu tej umowy zlecenia. Składki ZUS odprowadzam na zasadach:

 □ Ogólnych

 □ Preferencyjnych, a podstawa wymiary składek wynosi:
 □ co najmniej minimalne wynagrodzenie,
 □ mniej niż minimalne wynagrodzenie.

1. □ Pobieram zasiłek macierzyński z ZUS – Okres pobierania zasiłku ………………….
2. □ Jestem emerytem lub rencistą
3. □ Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/łem 26 lat.
4. □ Nie mam innego tytułu do ubezpieczenia ZUS
5. □ Umowa zlecenia wykonywana jest poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej
6. □ Jestem zgłoszony do ubezpieczenia społecznego w ……………….. (podać kraj)

II. Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:

 1. □ Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu

 □ chcę być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

 2. □ Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
 3. □ Nie chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.
 (*W tym przypadku niezbędne jest przedłożenie zaświadczenia o podleganiu ubezpieczeniom społecznym i o naliczeniu i potrąceniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w okresie umowy i miesiącu wypłaty tej umowy)*

 4. □ Nie podlegam ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.

III. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/ my odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia, mających wpływ na naliczanie składek ZUS, zawiadomię Zleceniodawcę w ciągu 3 dni składając nowe oświadczenie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ***\* niepotrzebne skreślić***  ***□ Zaznaczyć znakiem X odpowiednią kratkę*** | ..............................data  | ..............................................podpis Zleceniobiorcy  |