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 |