Załącznik nr 2

..........................................................................

/ imię i nazwisko /

..........................................................................

..........................................................................

/ adres zamieszkania /

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że :

1) jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę w wymiarze ……………………. etatu

 w / nazwa i adres zakładu pracy / ……………………………………………………………..

 …..……………………………………………………………………………………………..

 i podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne / wynagrodzenie brutto / z w/w

 stosunku pracy jest niższa/wyższa\* od kwoty minimalnego wynagrodzenia obowiązującego

 w danym roku.

2) wykonuję pracę na podstawie umowy zlecenia zawartej z / nazwa i adres firmy / ….………..

 ……………………………….………………………………………………………………….

 i od wynagrodzenia osiąganego z tego tytułu są odprowadzane składki na ubezpieczenia społeczne,

3) prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą / nazwa i adres firmy / ……………………..

 ……………………………….………………………………………………………………….

 i z tego tytułu odprowadzam składki na ubezpieczenia społeczne,

 4) podlegam/nie podlegam\* ubezpieczeniu społecznemu rolników i opłacam składki na KRUS,

5) jestem uczeniem/studentem\* w wieku do ukończenia 26 roku życia / nazwa i adres

 uczelni / szkoły oraz nr legitymacji /

 ……………………………….………………………………………………………………….

 ……………………………….………………………………………………………………….

6) jestem/nie jestem\* emerytem/rencistą\*

7) jestem bezrobotnym nie zarejestrowanym/ zarejestrowanym\* z prawem/bez prawa do zasiłku\*

W związku z powyższym **wnoszę / nie wnoszę**\* o objęcie ubezpieczeniem społecznym i odprowadzenie składek ZUS oraz **wnoszę / nie wnoszę**\* o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

8) **wnoszę / nie wnoszę**\* o objęcie ubezpieczeniem z tytułu programu Pracowniczych Planów Kapitałowych w okresie trwania umowy: |\_\_| składka podstawowa 2 %,

 |\_\_| składka dodatkowa …%

Oświadczam, że powyższe oświadczenie wypełniłem(am) zgodnie z prawdą i że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 247 paragraf 1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Zobowiązuję się do natychmiastowego zawiadomienia płatnika o zaistnieniu jakichkolwiek zmian.

……………………………… ……………………………………...

 / data / / podpis osoby składającej oświadczenie /

**\* niepotrzebne skreślić**

**\* zaznaczy w odpowiednich kratkach znakiem „x” właściwych danych**