**Imię**

**Nazwisko**

**Adres**

**pesel**

**nip**

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, że:

1. Jestem pracownikiem

*( nazwa zakładu pracy )*

z siedzibą w

2. Opłacam składki na ubezpieczenie społeczne z tytułu:

* umowy o pracę,
* umowy zlecenia,
* prowadzonej działalności gospodarczej.

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne ( emerytalne, rentowe ) z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest…………………….**wpisać odpowiednio:** (równa, wyższa) od kwoty minimalnego wynagrodzenia w roku **2023** (tj. 3490,00 zł).

1. Mam ustalone prawo do emerytury □ Tak □ Nie
2. Mam ustalone prawo do renty /z tytułu niezdolności do pracy, rodzinnej itp. □ Tak □ Nie
3. Mam ustalony stopień niepełnosprawności □ Tak □ Nie

□ 1 stopień □ 2 stopień □ 3 stopień

W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych które mają wpływ na opłacanie składek ***zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS- u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.***

………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………

( miejscowość, data) ( czytelny podpis)