

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. 3600,00 zł).

3. Mam ustalone prawo do emerytury  Tak  Nie
4. Mam ustalone prawo do renty /z tytułu niezdolności do pracy, rodzinnej itp.  Tak  Nie
5. 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)