

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 2024** (tj. 4242,00 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)