



PL-SK

**Interreg****Polska-Słowacja**

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego



UNIA EUROPEJSKA

WZÓR ZAŁĄCZNIKA NR 6

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS  
DO UMOWY NR ..... Z DNIA .....**

Nazwisko i imiona .....

Data i miejsce urodzenia ..... Obywatelstwo .....

PESEL \_ \_ \_ \_ \_ NIP \_ \_ \_ \_ \_

Adres zamieszkania dla celów podatkowych:

kod ..... miejscowość .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

województwo ..... kraj .....

oddział NFZ .....

Urząd Skarbowy .....

**Jako Wykonawca umowy oświadczam, że**

1.  Jestem jednocześnie zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej,  
Moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:  
a)  Co najmniej minimalne wynagrodzenie.  
b)  Mniej, niż minimalne wynagrodzenie.
2.  Jestem jednocześnie już ubezpieczona/y (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą, umowę zlecenia lub agencyjną.
3.  Jestem już ubezpieczona/y (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt. 1 i 2 (np. działalność gospodarcza, KRUS).  
Podać tytuł: .....
4.  Jestem emerytem lub rencistą – nr świadczenia ZUS .....
5.  Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłam/em 26 lat.
6.  Nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/y jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta/y ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.

**Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania tej umowy:**

- Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu (punkty 1b, 4, 6); chcę / nie chcę\* być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
- Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu; chcę / nie chcę\* być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym .
- Nie chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.

.....  
podpis Wykonawcy\* **niepotrzebne skreślić** **zaznaczyć właściwy**