

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE – UMOWY CYWILNOPRAWNE

Wybór poprawnej odpowiedzi proszę zaznaczyć w wierszu po prawej stronie – znak X

\*niepotrzebne skreślić

**Dodatkowe wymagane dokumenty zostały podkreślone – prosze o załączenie**

Oświadczam, jako Zleceniobiorca tej umowy ze:		X
1.	Jestem uczniem/studentem i nie ukończyłem 26 roku życia <b><u>Wymagany dokument: kopia legitymacji szkolnej/studenckiej</u></b>	
2.	Jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę w innym zakładzie pracy Nazwa i adres zakładu pracy:..... Otrzymuję wynagrodzenie a) wyższe niż minimalne/ b) niższe niż minimalne*	
3.	Jestem na urlopie macierzyńskim Okres urlopu macierzyńskiego od.....do .....	
4.	Jestem na urlopie wychowawczym Okres urlopu wychowawczego od.....do .....	
5.	Prowadzę działalność gospodarczą pod numerem NIP.....	
6.	Jestem emerytem/ rencistą* <b><u>Wymagany dokument: kopia legitymacji emeryta/ rencisty bądź kopia decyzji ZUS</u></b>	
7.	Wykonuję inną umowę zlecenie lub umowę agencyjną zawartą z .....	
8.	Żadne z powyższych	

**Uwaga!** Jeśli zaznaczono pdpunkt: 2 b), 4, 6 lub 8 – Zleceniobiorca podlega obowiązkowym ubezpieczeniom i ma prawo do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego. Wobec czego:

Zleceniobirca oświadcza, że chce/ nie chce\* być obojętny dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

**Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę na piśmie niezwłocznie, nie później niż w ciągu 3 dni.**

Za skutki błędnego oświadczenia lub nie poinformowania o wszelkich zmianach mających wpływ na obowiązek ubezpieczenia winę ponosi Zleceniobiorca, w tym zobowiązuje się do pokrycia należnych odsetek z przysługującego wynagrodzenia.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis Zeceniobiorcy/ Wykonawcy)