

D. UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

D1. WYŁĄCZENIE Z OBOWIĄZKOWYCH UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Wnoszę o nieobejmowanie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami społecznymi na podstawie co najmniej jednego z poniższych warunków:

1. Jestem zatrudniony/ a na podstawie umowy o pracę u innego pracodawcy niż Ośrodek Pomocy Społecznej w Radzionkowie, a moje wynagrodzenie z umowy o pracę jest równe lub większe niż kwota najniższego wynagrodzenia.

Nazwa zakładu pracy, adres

.....

2. Jestem studentem/ tką w wieku do 26 lat i/ lub uczniem/ uczennicą szkoły ponadpodstawowej

Nazwa szkoły / uczelni, adres

.....

Nr legitymacji szkolnej/ studenckiej

.....

3. Świadczę usługi na podstawie innej umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy niż Ośrodek Pomocy Społecznej w Radzionkowie i z tego tytułu odprowadzana jest składka ZUS.

Nazwa innego zleceniodawcy, adres

.....

4. Prowadzę własną działalność gospodarczą i z tego tytułu odprowadzam składki na ubezpieczenia społeczne. Jednocześnie oświadczam, iż zakres przedmiotowy prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej nie jest zgodny z zawartą przeze mnie umową zlecenia / umową o dzieło.

Nazwa firmy, adres

.....

D2. OBJĘCIE OBOWIĄZKOWYMI UBEZPIECZENIAMI SPOŁECZNYMI

Nie spełniam żadnego z powyższych warunków, wnoszę o objęcie obowiązkowymi ubezpieczeniami społecznymi.

Jestem:

pracownikiem etatowym zatrudnionym na podstawie umowy o pracę u innego niż Ośrodek Pomocy Społecznej w Radzionkowie, a moje wynagrodzenie z umowy o pracę jest niższe niż kwota najniższego wynagrodzenia

emerytem

rencistą

bezrobotnym zarejestrowanym w PUP (adres PUP):.....

bezrobotnym niezarejestrowanym w PUP

W związku z tym nie spełniam żadnego z warunków wyłączenia z obowiązkowych ubezpieczeń społecznych.

Ponadto:

chcę ubezpieczyć się dobrowolnie ubezpieczeniem chorobowym

nie chcę ubezpieczyć się dobrowolnie ubezpieczeniem chorobowym

E. OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY/ WYKONAWCY

W przypadku zmiany danych w trakcie obowiązywania umowy zlecenia/ o dzieło, poinformuję Zleceniodawcę o zaistniałych zmianach w ciągu 2 dni roboczych.

Upoważniam pracowników Zleceniodawcy do przesyłania właściwych deklaracji zgłoszeniowych do ZUS na podstawie kwestionariusza zleceniobiorcy.

Niniejszym potwierdzam, że wszystkie dane i informacje są rzetelne i prawdziwe według stanu na dzień wypełnienia formularza, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie i administrowanie moimi danymi osobowymi, w celach statutowych Zleceniodawcy oraz w celu dokonywania rozliczeń i przedłożenia ich właściwym urzędom.

Zobowiązuję się poinformować właściwy urząd pracy w terminie wymaganym odrębnymi przepisami o podjęciu przeze mnie zatrudnienia. [tylko jeżeli jesteś zarejestrowany/a]

Potwierdzam, iż odpowiedzialność karno – skarbową za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.

Nie/Wyrażam* zgodę na przekazanie mojego rocznego rozliczenia podatku PIT-11 drogą mailową, bez konieczności wysyłki pocztą tradycyjną. Oświadczam, że PIT-11 odbiorę, co potwierdzę elektronicznie:

Mój ADRES E-MAIL:

.....
(podpis zleceniobiorcy/ wykonawcy)

.....
(Data wypełnienia dd-mm-rrrr]

