

.....
Miejscowość, data

Ja niżej podpisany

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
Nr telefonu i adres email

PESEL

NIP

Urząd Skarbowy.....

Nazwa oddziału NFZ.....

Nr konta bankowego.....

oświadczam, że jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu:

☐ umowy o pracę

☐ innej umowy zlecenia

☐ prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej

☐ z innego tytułu (określić tytuł).....

i z tego tytułu osiągam przychód równy co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu
(2.600,00 zł w 2020 r.)

☐ tak ☐ nie -przebywam na urlopie bezpłatnym

☐ tak ☐ nie -przebywam na urlopie wychowawczym

☐ tak ☐ nie -jestem emerytem

☐ tak ☐ nie -jestem rencistą

O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w oświadczeniu zobowiązuje się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian.

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.**

Podpis