

..... /nazwisko i imię/	 /drugie imię/	 /nazwisko rodowe/
..... /adres zameldowania – kod, miejscowość, ulica, nr domu, gmina/		
..... /adres zamieszkania – kod, miejscowość, ulica, nr domu, gmina/		
..... /tel. kontaktowy/	 /województwo/	
..... /PESEL/	 /data urodzenia/	
..... /nazwa i adres Urzędu Skarbowego/	 /oddział Narodowego Funduszu Zdrowia/	

OŚWIADCZENIE DO UMOWY ZLECENIA

1. **Jestem/nie jestem*** zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę na czas **nieokreślony/określony*** od.....do.....*
2. Wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy **jest/nie jest*** co najmniej równe minimalnemu wynagrodzeniu krajowemu obowiązującemu w danym roku kalendarzowym.
3. **Prowadzę/nie prowadzę*** działalność gospodarczą. Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opłacam / nie opłacam* składki społeczne w pełnej wysokości.
4. **Jestem/nie jestem*** emerytem/rencistą* od do.....
5. **Jestem/nie jestem*** studentem.
6. **Jestem/nie jestem*** doktorantem. Data rozpoczęcia studiów doktoranckich: **przed 01.10.2019r. / po 01.10.2019r.***
Stypendium doktoranckie **jest/nie jest*** co najmniej równe minimalnemu wynagrodzeniu krajowemu obowiązującemu w danym roku kalendarzowym.
(wypełnić wyłącznie w przypadku rozpoczęcia studiów doktoranckich po 01.10.2019 roku.)
7. Przebywam na urlopie **wychowawczym/bezpłatnym*** od.....do.....
8. Przebywam na urlopie **macierzyńskim/ojcowskim/rodzicielskim*** od do
9. **Wnoszę/nie wnoszę *** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym.
10. **Wnoszę/nie wnoszę *** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
11. **Jestem/nie jestem*** objęty (a) obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia zawartej z innym podmiotem w okresie:
oddo.....
oddo.....
12. Łączne wynagrodzenie stanowiące podstawę do ubezpieczenia społecznego w każdym miesiącu **jest/nie jest *** co najmniej równe minimalnemu wynagrodzeniu krajowemu obowiązującemu w danym roku kalendarzowym.
13. Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej w zakresie przedmiotu umowy.

Zobowiązuję się do poinformowania o każdej zmianie w dołączonych dokumentach i złożonym oświadczeniu w terminie 5 dni od dnia wystąpienia 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 finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

14. Potwierdzenie zakładu pracy zatrudniającego zleceniobiorcę na podstawie umowy o pracę**

.....
/data i podpis zleceniobiorcy/

.....
/data i podpis osoby upoważnionej,

* niepotrzebne skreślić

**potwierdza zakład pracy (dobrowolne)

INFORMACJA UZUPEŁNIAJĄCA NA ODWROCIE

INFORMACJA UZUPEŁNIAJĄCA

1. Obowiązują następujące zasady dotyczące zgłaszania do ubezpieczenia osób pozostających w stosunku pracy, w przypadku których wystąpił nowy tytuł do ubezpieczenia:
 - 1) osoby pozostające w stosunku pracy i zawierające z tym samym pracodawcą dodatkowo umowę zlecenia, umowę o dzieło, umowę agencyjną lub inne umowy o świadczeniu usług do których, zgodnie z Kodeksem cywilnym, stosuje się przepisy dotyczące umowy zlecenia albo umowy o dzieło, są uznawane za pracowników w rozumieniu ustawy z dnia 13 października 1998 roku o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300, z późn. zm.). W tym przypadku nie dokonuje się zgłaszania tych osób do ubezpieczenia społecznego z tytułu zawarcia wymienionych wyżej umów;
 - 2) w przypadku, gdy pracownik zawiera umowę z innym podmiotem niż pracodawca, a praca w ramach tej umowy jest wykonywana na rzecz pracodawcy, podmiot ten powinien zgłosić daną osobę do ubezpieczenia.
2. Osoby niebędące pracownikami Politechniki Białostockiej, z którymi będą zawierane umowy zlecenia, podlegają zgłoszeniu do Działu Spraw Personalnych w terminie 3 dni od daty zawarcia umowy zlecenia w celu dokonania zgłoszenia do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w terminie 7 dni od daty zawarcia tej umowy.
3. Do umów zawieranych z osobami niebędącymi pracownikami Politechniki Białostockiej należy załączyć oświadczenie. Należy wypełnić każdy punkt oświadczenia, kierując się m. in. poniższymi wytycznymi:
 - 1) osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę w innym zakładzie pracy (pkt 1 oświadczenia), w przypadku gdy ich wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy jest co najmniej równe minimalnemu wynagrodzeniu krajowemu obowiązującemu w danym roku kalendarzowym, nie są obejmowane obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym. Osoby takie mogą wnieść jednak o dobrowolne ubezpieczenie społeczne (pkt 9 oświadczenia);
 - 2) zleceniobiorca może wnieść o dobrowolne ubezpieczenie chorobowe (pkt 10 oświadczenia). Uprawnia ono do korzystania ze świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia chorobowego w razie choroby i macierzyństwa. Do świadczeń tych należą: zasiłek chorobowy, świadczenie rehabilitacyjne, zasiłek macierzyński, zasiłek opiekuńczy. Podstawą do wypłaty zasiłku chorobowego jest zaświadczenie lekarskie o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby. Świadczenia przysługują po upływie 90 dni od dnia zgłoszenia do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego. W przypadku, gdy zleceniobiorcy zależy na wymienionych świadczeniach, a czas trwania umowy przekracza 90 dni w pkt 10 oświadczenia zaznacza „wnoszę”, w innym wypadku należy zaznaczyć „nie wnoszę”;
 - 3) w pkt 2 oświadczenia należy zaznaczyć, czy wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy u innego pracodawcy jest/nie jest co najmniej równe minimalnemu wynagrodzeniu krajowemu obowiązującemu w danym roku kalendarzowym. W pkt 14 oświadczenia pracodawca potwierdza ten fakt (dobrowolnie);
 - 4) osoby prowadzące działalność gospodarczą i opłacające z tego tytułu składki na ubezpieczenie społeczne w pełnej wysokości z tytułu umowy zlecenia mogą być dobrowolnie objęte ubezpieczeniem społecznym. W przypadku, gdy umowa zlecenia ma miesięczną podstawę wymiaru składek równą lub wyższą niż 60 % prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia, o podleganiu ubezpieczeniom decyduje założona kolejność powstawania tytułów ubezpieczeń. Ubezpieczony ma prawo zmiany tytułu do obowiązkowych ubezpieczeń społecznych z działalności gospodarczej na umowę zlecenia;
 - 5) osoby objęte obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia zawartej z innym podmiotem (pkt 11 oświadczenia) są obejmowane obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym, chyba że przedłożą płatnikowi, tj. Politechnice Białostockiej, dokumenty, z których wynika brak konieczności opłacania obowiązkowych składek (np. informacja miesięczna właściwego płatnika odprowadzającego składki z której wynika, że podstawa wymiaru składek z tytułu umowy zlecenia jest równa lub wyższa niż kwota minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w danym roku kalendarzowym), mogą natomiast wnieść o dobrowolne ubezpieczenia społeczne;
 - 6) osoba posiadająca status emeryta lub rencisty, niezatrudniona w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę, jest objęta obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia, z zastrzeżeniem ust. 3 pkt 5;
 - 7) osoby zatrudnione w innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę i przebywające na urlopie macierzyńskim, ojcowskim lub rodzicielskim (pkt 8 oświadczenia) nie są obejmowane obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym;
 - 8) osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę i przebywające na urlopie wychowawczym lub bezpłatnym (pkt 7 oświadczenia) są obejmowane obowiązkowo ubezpieczeniem społecznym, jeżeli nie mają innych tytułów rodzących obowiązek ubezpieczeń społecznych.
4. Obowiązek opłacania składek na ubezpieczenie społeczne z tytułu umowy zlecenia nie dotyczy osób, które są uczniami szkół ponadpodstawowych oraz studentów do ukończenia przez nich 26 roku życia.