

Ja niżej podpisany

Imię i Nazwisko:

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 i z tego tytułu osiągam przychód równy co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu (2.800,00 zł w 2021 r.) określić tytuł:
 - ☐ 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 wnioskodawcy