



OŚWIADCZENIE O INNYCH TYTUŁACH DO UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

formularz pomocniczy dla osoby wykonującej umowę cywilnoprawną

IMIĘ I NAZWISKO

PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA

PODMIOT / ZLECENIODAWCA, KTÓREMU SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE

MIESIĄC / OKRES, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE

DATA ZŁOŻENIA

I. Inne tytuły do ubezpieczeń

Wskaż tytuły do ubezpieczeń społecznych istniejące poza umową zawartą z podmiotem, któremu składasz to oświadczenie.

TYTUŁ DO UBEZPIECZEŃ	PŁATNIK / PODMIOT	OKRES	PODSTAWA W MIESIĄCU (ZŁ)

Przykładowe tytuły: umowa o pracę, inna umowa zlecenia / o świadczenie usług, działalność gospodarcza lub inny tytuł powodujący obowiązek ubezpieczeń.

II. Informacje dodatkowe

- ☐ pozostają w stosunku pracy u innego pracodawcy
- ☐ wykonuję inną umowę zlecenia / umowę o świadczenie usług
- ☐ prowadzę pozarolniczą działalność
- ☐ nie posiadam innych tytułów do obowiązkowych ubezpieczeń emerytalnego i rentowych

INNE INFORMACJE MAJĄCE ZNACZENIE DLA USTALENIA OBOWIĄZKU UBEZPIECZEŃ

III. Oświadczenie

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się przekazać płatnikowi informację o zmianie okoliczności mających wpływ na podleganie ubezpieczeniom społecznym lub sposób rozliczania składek.

Podstawa prawna: w szczególności art. 9 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych. Formularz pomocniczy - nie zastępuje formularzy ZUS.

miejsowość i data

podpis osoby składającej oświadczenie