



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 5  
do rozeznania cenowego z dnia 02 sierpnia 2012 roku

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Adres zamieszkania*

### Oświadczenie osoby fizycznej

Niniejszym oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej TAK/NIE\*
2. Moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi co najmniej minimalne wynagrodzenie TAK/NIE\*
3. Jestem jednocześnie już ubezpieczona/y (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą, umowę zlecenia lub umowę agencyjną TAK/NIE\* ..... *(wpisać termin zakończenia umowy)*
4. Jestem ubezpieczona/y (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt. 1 i pkt. 3 (np. działalność gospodarcza, KRUS) TAK/NIE\* ..... *(podać tytuł)*
5. Jestem emerytem/rencistą TAK/NIE\*
6. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności *(podać stopień)* ..... TAK/NIE\*
7. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat TAK/NIE\*
8. Jestem zarejestrowana/y jako osoba bezrobotna TAK/NIE\*

Jednocześnie informuję, że w przypadku zawarcia umowy na realizację zlecenia będącego przedmiotem niniejszego rozeznania cenowego:

1. Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu TAK/NIE\*
2. Chcę być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym TAK/NIE\*

.....  
*miejsowość*

.....  
*data*

.....  
*podpis osoby  
składającej oświadczenie*

\*/- *niepotrzebne skreślić*