



Załącznik nr 9
do Regulaminu udzielania zamówień publicznych
w Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie,
do których nie stosuje się przepisów
ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY
DLA POTRZEB UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**

.....
Wydział/Instytut/Dział/jedn. org.

wymagane zgodnie z ustawą z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych
(tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 423 z późn. zm.)

Dotyczy umowy zlecenia nr zawartej 2021 r. nr

proszę wypełnić drukowanymi literami

Nazwisko Imiona

PESEL nr telefonu

Należę do Narodowego Funduszu Zdrowia – Oddział (*nazwa oddziału*)

Adres zameldowania:

kod pocztowy miejscowość gmina

ulica nr domu nr mieszkania

Adres zamieszkania:

kod pocztowy miejscowość gmina

ulica nr domu nr mieszkania

Adres do korespondencji:

kod pocztowy miejscowość gmina

ulica nr domu nr mieszkania

Proszę wypełnić wpisując w pkt. 1-11:

T A K lub **N I E**

1. Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód miesięczny równy, co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu za pracę, które wynosi 2 800,00 zł brutto w 2021 r.

2. Przebywam na: urlopie bezpłatnym/urlopie wychowawczym*.

3. Podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowemu z innej umowy zlecenia i uzyskane wynagrodzenie miesięczne z tej umowy jest równe co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu za pracę, które wynosi 2 800,00 zł brutto w 2021 r.

4. Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą i z tego tytułu odprowadzam składki na obowiązkowe ubezpieczenie emerytalne i rentowe od kwoty równej co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu za pracę.

5. Przedmiot umowy zlecenia zawartej z Akademią Sztuk Pięknych w Warszawie wchodzi w zakres prowadzonej przeze mnie pozarolniczej działalności gospodarczej.

6. Jestem emerytem/rencistą*.
7. Mam orzeczony stopień niepełnosprawności: lekki/umiarkowany/znaczny*.
8. Jestem uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 lat (w załączeniu zaświadczenie ze szkoły/uczelni).
9. Jestem pracownikiem Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie.
10. Wnoszę o objęcie mnie **dobrowolnym** ubezpieczeniem chorobowym.
11. Wnoszę o objęcie mnie **dobrowolnym** ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu niniejszej umowy zlecenia (gdy przychód osiągany poza Akademią Sztuk Pięknych w Warszawie jest większy niż kwota 2 800 zł brutto miesięcznie).

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, a odpowiedzialność karnoskarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.

O wszelkich zmianach mających wpływ na treść złożonego oświadczenia, w trakcie trwania zawartej umowy zlecenia zobowiązuję się powiadomić Akademię Sztuk Pięknych w Warszawie w terminie trzech dni.

.....
data i podpis Zleceniobiorcy

* *niepotrzebne skreślić*