

Oświadczenie

Imię i nazwisko

Oświadczam, jako Wykonawca umowy nr, z dnia 2017 r., że:

jestem równocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej (bez względu na wymiar czasu pracy i osobę pracodawcy) w:

.....

miesięczne wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę w kwocie brutto wynosi:

co najmniej minimalne wynagrodzenie, mniej niż minimalne wynagrodzenie,

nie przebywam na urlopie bezpłatnym

nie przebywam na urlopie wychowawczym

jestem jednocześnie już ubezpieczony jako osoba wykonująca:

pracę nakładczą,

umowę zlecenie lub agencyjną,

zawartą u innego zleceniodawcy

(nazwa, adres)

3. jestem już ubezpieczony z innych tytułów niż ww.....

(określić tytuł ubezpieczenia, nazwę i adres firmy, działalności itp.)

4. jestem emerytem rencistą (nr świadczenia i kto wypłaca)

5. nie pozostaję w rejestrze bezrobotnych.

Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia uprzedzę Zamawiającego na piśmie. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

.....
 Podpis wykonawcy

Dobrowolne ubezpieczenie chorobowe

WNOSZĘ / NIE WNOSZĘ *) o objęcie mnie dodatkowym, dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym, które będzie pokrywane z kwoty brutto mojego wynagrodzenia.

.....
 Podpis wykonawcy

*) niepotrzebne skreślić