

**OŚWIADCZENIE  
DLA CELÓW OBLICZENIA SKŁADEK ZUS**

Proszę wpisać:  
TAK lub NIE

Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy.	
Jestem zatrudniony/na w innym zakładzie pracy w ramach umowy o pracę/umowy zlecenie/umowy o dzieło.	
Pobieram świadczenie emerytalne.	
Pobieram świadczenie rentowe.	
Prowadzę własną działalność gospodarczą.	
Jestem studentem.	
Jestem uczniem.	
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności.	

Zobowiązuje się do poinformowania pracodawcy o wszelkich zmianach dotyczących wyżej wymienionych informacji w terminie 7 dni.

.....  
(data i podpis pracownika)