**I Załącznik nr 7**

TEB Edukacja sp. z o.o.

|  |  |
| --- | --- |
| **Centrala/Oddział[[1]](#footnote-1):** |  |

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA/STAŻU – DO ZGŁOSZENIA DO ZUS**

**DANE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko: | |  | | | | Imiona: |  | | | |
| Miejsce i data urodzenia: | |  | | | |  |  | | | |
| Imię ojca: |  | | | | Imię matki: | | |  | | |
| Nr NIP: |  | Nr PESEL: |  | | | Seria i nr dowodu osobistego: | | | |  |
| Adres zamieszkania zgodny z właściwością miejscową US: | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | Urząd Skarbowy: | | |  | |

**Oświadczam, że:**

1. nie prowadzę działalności gospodarczej  prowadzę działalność gospodarczą i z tego tytułu odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne, a nadto

* zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej  nie pokrywa się  pokrywa z wykonywanymi czynnościami z tytułu zawartej umowy z cywilnoprawnej z TEB Edukacja Sp. z o.o. i w związku z tym umowę z TEB Edukacja będę realizował  w ramach wykonywanej działalności,  poza wykonywaną działalnością,
* z działalności gospodarczej odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne na zasadach preferencyjnych   na zasadach ogólnych

*(dalszą część oświadczenia należy wypełnić w razie zaznaczenia w punkcie a) odpowiedzi "nie prowadzę działalności" lub "poza wykonywaną działalnością")*

1. jestem  nie jestem  zatrudniony na podstawie umowy o pracę w wymiarze ……………... etatu w

|  |
| --- |
|  |

i otrzymuję z tego stosunku pracy większe  równe  mniejsze  niż minimalne wynagrodzenie (2.800,00 zł) oraz zobowiązuję się do powiadomienia o fakcie zmiany uzyskiwanego wynagrodzenia

1. mam  nie mam  ustalonego prawa do emerytury  renty z tytułu niezdolności do pracy  renty rodzinnej  na podstawie decyzji:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

wydanej przez:

1. jestem  nie jestem  uczniem  studentem studiów licencjackich lub magisterskich  przed ukończeniem 26 lat życia i pobieram naukę w:

|  |
| --- |
|  |

**Zaznaczyć rodzaj szkoły:**

technikum  szkoła policealna  technikum dla dorosłych

1. jestem  nie jestem  objęty ubezpieczeniem społecznym z tytułu zlecenie u innych niż TEB Edukacja Sp. z o.o. Zleceniodawców (należy podać daty (od-do) obowiązywania trwających obecnie umów zlecenia):

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

i otrzymuję wynagrodzenie z umowy (umów) zlecenie większe  równe  mniejsze  niż najniższe wynagrodzenie (2.800,00 zł) oraz dokonałem wyboru jako tytułu ubezpieczenia umowy zawartej z:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. jestem  nie jestem  na urlopie:  macierzyńskim/rodzicielskim  wychowawczym  bezpłatnym u:

|  |
| --- |
|  |

1. występuję  nie występuję  o ubezpieczenie emerytalne, rentowe
2. występuję  nie występuję  o dobrowolne ubezpieczenie chorobowe z tytułu zawartej umowy
3. pobieram  nie pobieram  zasiłek dla bezrobotnych

W przypadku zatrudnienia na podstawie umowy o pracę i jednoczesnego wykonywania zlecenia na podstawie umowy zlecenia zawartej z innym niż TEB Edukacja sp. z o.o. Zleceniodawcą oświadczam, że wynagrodzenie łączne z wszystkich powyższych tytułów jest większe  równe  mniejsze  niż minimalne wynagrodzenie (2.800,00 zł brutto).

**Potwierdzam prawdziwość powyższych danych.**

|  |
| --- |
| *Data i czytelny podpis* |

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu dla celów związanych z realizacją zawartej z TEB Edukacja sp. z o.o. umowy zlecenia oraz dla celów ubezpieczeń społecznych, a nadto upoważniam TEB Edukacja sp. z o.o. do podjęcia wszelkich kroków zmierzających do weryfikacji prawdziwości złożonego oświadczenia, w tym do nawiązywania kontaktu z moimi pracodawcami, zleceniodawcami, a także do uzyskania odpowiednich informacji, dotyczących mojej osoby, w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych, uczelni lub szkole itd.**

**Zobowiązuję się powiadomić o każdorazowej zmianie danych niniejszego oświadczenia. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że nieprawidłowe albo nieterminowe wypełnienie powyższego dokumentu może skutkować wezwaniem do zapłaty kary umownej, o której mowa w § 2 ust. 5 i 6 zawartej umowy zlecenia oraz opóźnić termin wypłaty.**

**Oświadczenie dotyczy umowy trwającej od …………………………… do ……………………………**

**W przypadku zmiany danych objętych oświadczeniem należy wskazać datę powstania tych zmian:**

**od …………………………… do ……………………………**

**Nr rachunku bankowego, na który należy wypłacić wynagrodzenie: ……………………………………………..………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Data i czytelny podpis* | | | |

1. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)