



.....  
imię i nazwisko oferenta

**OŚWIADCZAM, że:**

- 1) jestem pracownikiem .....  
(nazwy zakładów pracy)  
etaty łącznie w pełnym/niepełnym\*\* ..... wymiarze czasu pracy  
obecnie przebywam na urlopie: bezpłatnym, naukowym, wychowawczym, macierzyńskim\*\* od  
..... do .....  
nr renty/emerytury - nazwę Oddziału ZUS .....
- 2) jestem/nie jestem\*\* osobą bezrobotną, zarejestrowaną/nie zarejestrowaną\*\* w urzędzie pracy,  
3) jestem/nie jestem\*\* studentem do 26 roku życia,  
4) jestem doktorantem nie zatrudnionym/zatrudnionym w ramach stosunku pracy/prowadzącym  
działalność gospodarczą\*\*,  
odprowadzam składki równe lub wyższe od najniższego wynagrodzenia: TAK / NIE\*\*,  
Zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić płatnika składek o zmianie mojej sytuacji w zakresie  
ubezpieczeń oraz w pełni ponoszę odpowiedzialność za podanie nieprawdy.

Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu stosunku pracy jest równa lub wyższa od  
najniższego ..... wynagrodzenia\*\*\*:

- TAK     NIE
- a) jeżeli TAK  
 wnoszę o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym
- b) jeżeli NIE  
 wnoszę o objęcie ubezpieczeniem emerytalno-rentowym (bez składki chorobowej)  
 wnoszę o objęcie ubezpieczeniem emerytalno-rentowym z dobrowolną składką chorobową

..... dn ..... 2010r.

.....  
(czytelny podpis)

\*/ podać jeżeli jest inny jak w systemie „Place” Pol. Sl.  
\*\*/właściwe podkreślić  
\*\*\*/nie dotyczy pracowników Politechniki Śląskiej