

**O Ś W I A D C Z E N I E**      Zleceniobiorcy

.....  
Niniejszym oświadczam, że jestem/ nie jestem \* zatrudniony/na na podstawie umowy o pracę w:

.....  
.....  
(proszę podać dokładną nazwę i adres zakładu pracy)

Moje wynagrodzenie osiągane z powyższego tytułu od wysokości, którego odprowadzane są składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, wynosi kwotę równą lub większą od kwoty najniższego wynagrodzenia określonego przez MPiPS (obecnie      zł) TAK/NIE. Jeżeli nie to proszę podać kwotę faktycznego wynagrodzenia.....

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie umowy zlecenia jestem/ nie jestem zatrudniony/na w : .....

.....  
Wynagrodzenie z powyższego tytułu wynosi.....

.....  
/miejsowość ,data /

.....  
/podpis składającego oświadczenie/