Załącznik nr 8

**Oświadczenie studenta do celów ZUS**

 *(wypełnia tylko osoba obca, niebędąca etatowym pracownikiem UR)*

**PROSIMY O UWAŻNE PRZECZYTANIE I WYPEŁNIENIE NINIEJSZEGO**

**OŚWIADCZENIA DRUKOWANYMI LITERAMI**

**\* właściwe zakreślić**

**Nazwisko** …………………………………...........

**Numer** **telefonu kontaktowego :** …………………….………….…………….

**Nazwisko rodowe** (dotyczy także mężczyzn)…………………………………………………….

**Imiona: 1.** …………………………………………… **2**. …………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pesel: Data urodzenia** : …………..…………………………………………

**Obywatelstwo** ……………………………..….…………………………….………………….…….….....

**NFZ** …………………………………………….……….…………………………………………………....…….

**Adres zameldowania**:

Kod pocztowy …..…..- …………. Poczta..................................... Miejscowość.............................................................

Ulica .............................................................. Nr domu …………........... Nr mieszkania………………………………

Powiat .............................................. Gmina ………….….……….. Województwo……………………………………..

**Adres zamieszkania**:

Kod pocztowy …..…..- …………. Poczta..................................... Miejscowość.............................................................

Ulica .............................................................. Nr domu …………........... Nr mieszkania………………………………

Powiat .............................................. Gmina ………….….……….. Województwo……………………………………..

**Adres korespondencyjny**:

Kod pocztowy …..…..- ……..…… Poczta..................................... Miejscowość ............................................................

Ulica .............................................................. Nr domu …………........... Nr mieszkania………………………………

Powiat .............................................. Gmina ………….….……….. Województwo……………………………………..

**CZĘŚĆ A**

1. **Jestem\***/**nie jestem\***uczniem lub studentem do 26 roku życia (dotyczy studiów I i II stopnia lub jednolitych studiów magisterskich). W przypadku ucznia/ studenta należy dołączyć aktualne **zaświadczenie z Dziekanatu/ Sekretariatu.**
2. **Pobieram\***/**nie pobieram\*** świadczenieemerytalne ………………………………….…..…... (numer świadczenia)
3. **Pobieram\***/**nie pobieram\*** świadczenierentowe …………………………………………..… (numer świadczenia)
4. **Posiadam\***/**nie posiadam\*** stopień niepełnosprawności: **lekki\***/**umiarkowany\***/**znaczny\***

**CZĘŚĆ B**

**Prowadzę\***/**nie prowadzę**\* działalność gospodarczą

**będącą\* / niebędącą\*** przedmiotem niniejszej umowy,

**na zasadach** **ogólnych\*** (pełne składki ZUS)/**na zasadach** **preferencyjnych\***(do dnia:……………...)(obniżone składki ZUS) od której odprowadzam składkinaubezpieczenia **społeczne\***/**zdrowotne\***

**Nr NIP** (wypełniają tylko osoby prowadzące działalność gospodarczą)**……………………….…………………………**

**CZĘSĆ C**

1. **Jestem\***/**nie jestem\***zatrudniony na **umowę o pracę**

w **pełnym\***/ **niepełnym\*** wymiarze etatu tj. …………………….…………………

1. Nazwa pracodawcy (pracodawców) / numer telefonu kontaktowego:………………………………………………………………………………………………………………
2. Moje miesięczne wynagrodzenie **brutto** z tytułu powyższej umowy wynosi :

- **co najmniej lub więcej niż minimalne wynagrodzenie**\* (tj. **2600,-** w roku **2020**)

- **mniej** **niż minimalne wynagrodzenie**\* (tj. **2600,-** w roku **2020**)

**CZĘŚĆ D**

1. **Jestem\*/nie jestem\*** zatrudniony na podstawie **innej umowy zlecenie**

**(tj. poza Uniwersytetem Rzeszowskim)** wokresieod ……………..……… do ………..………………………..

1. Nazwa pracodawcy (pracodawców) / tel. kontaktowy

…………………………………………………………………………………………………………………….….

1. Powyższa umowa **jest\***/**nie jest\*** objęta składkami na ubezpieczenia społeczne (emerytalno-rentowe)
2. Podstawa do ubezpieczeń społecznych za dany miesiąc (tj. kwota brutto wypłacona w danym miesiącu, od której są naliczane składki emerytalno-rentowe) wynosi :

- **co najmniej lub więcej niż minimalne wynagrodzenie**\* (tj.**2600,-** w roku **2020**)

- **mniej** **niż minimalne wynagrodzenie**\* (tj. **2600,-** w roku **2020**)

Wynagrodzenie za dany miesiąc wypłacane jest :

**w tym samym miesiącu\***/**w** **następnym miesiącu\***/ **po zakończeniu umowy\***

**Pozostałe okoliczności mające wpływ na ubezpieczenie w ZUS w trakcie trwania umowy o staż**

(np. sędziowie, prokuratorzy, ubezpieczenia dobrowolne, urlopy bezpłatne, rodzicielskie, wychowawcze, macierzyńskie i inne ):

……………………………………………………………….…………………………………………..……

……………………………………………………………….…………………………………………..……

**Oświadczam,** że powyższe dane podałem **zgodnie ze stanem faktycznym**, a **o wszelkich zmianach** dotyczących treści powyższego oświadczenia **powiadomię Biuro Projektu w terminie do  3 dni** od datyzaistniałej zmiany. Jestem **świadoma/y odpowiedzialności** za podanie danych niezgodnych z prawdą (podstawa prawna: art. 233 Kodeksu Karnego) - także pod względem rozliczeń składkowych z ZUS i w przypadku, gdyby podane przeze mnie dane okazały się błędne, co skutkowałoby koniecznością uregulowania dodatkowych składek wobec ZUS, zobowiązuję się do ich pokrycia. **Oświadczam,** że w przypadku nie poinformowania UR o przekroczeniu minimalnego wynagrodzenia w danym miesiącu **zgadzam się** na dobrowolne potrącenie składki na ubezpieczenia społeczne – dotyczy osób, które w trakcie składania oświadczenia nie osiągają w miesiącu minimalnego wynagrodzenia.

……………………………….. .……………………………………

 *Data: Czytelny podpis*