



Załącznik nr 8 do Specyfikacji

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

### Oświadczenie osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej

Niniejszym oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej TAK/NIE\*
2. Moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi co najmniej minimalne wynagrodzenie TAK/NIE\*
3. Jestem jednocześnie już ubezpieczona/y (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą, umowę zlecenia lub umowę agencyjną TAK/NIE\* (wpisać termin zakończenia umowy) .....
4. Jestem ubezpieczona/y (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt. 1 i pkt. 3 (np. działalność gospodarcza, KRUS) TAK/NIE\* (podać tytuł ubezpieczenia) .....
5. Jestem emerytem/rencistą TAK/NIE\*
6. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (podać stopień) ..... TAK/NIE\*
7. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentką/studentem i nie ukończyłam/em 26 lat TAK/NIE\*
8. Jestem zarejestrowana/y jako osoba bezrobotna TAK/NIE\*

Jednocześnie informuję, że w przypadku zawarcia umowy na realizację zamówienia:

1. Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu TAK/NIE\*
2. Chcę być objęta/y dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym TAK/NIE\*

.....  
(miejsowość)

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej  
Oświadczenie)

*\*niepotrzebne skreślić*