**Załącznik do umowy nr …………………………….**

**(zleceniobiorca prowadzący działalność gospodarczą)**

**OŚWIADCZENIE**

**Zleceniobiorcy w celu ustalenia obowiązku stosowania minimalnej stawki godzinowej**

*Nazwa Firmy …………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*NIP …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. Mając na względzie, iż na podstawie umowy, o której mowa w art. 734 k.c. lub w art. 750 k.c, będę świadczyć usługi /zlecenie (\*) na rzecz Gminy Miasto Rzeszów, oświadczam, że umowę o świadczenie usługi /umowę zlecenia(\*) wykonuję jako osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.

2. Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej podlegam ubezpieczeniu społecznemu osób prowadzących działalność gospodarczą oraz ich rodzin.

3. Ponadto oświadczam, że:

( *proszę o podanie niżej zamieszczonych informacji poprzez wstawienie znaku „X” po prawej stronie obok prawidłowej odpowiedzi).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczenie dotyczące miejsca rejestracji pozarolniczej działalności** | Jestem osobą fizyczną i wykonuję działalność gospodarczą zarejestrowaną w Rzeczypospolitej Polskiej albo w państwie niebędącym państwem członkowskim Unii Europejskiej lub państwem Europejskiego Obszaru Gospodarczego. |  |
| **Oświadczenie dotyczące zatrudniania pracowników** | Na dzień składania niniejszego oświadczenia nie zatrudniam pracowników. |  |
| Zatrudniam pracowników. Na dzień składania niniejszego oświadczenia zatrudniam pracowników w okresie od .................... do .................... |  |
| **Oświadczenie dotyczące zawartych umów ze zleceniobiorcami** | Na dzień składania niniejszego oświadczenia nie mam zawartych umów ze zleceniobiorcami. |  |
| Mam zawarte umowy ze zleceniobiorcami. Na dzień składania niniejszego oświadczenia mam zawarte umowy ze zleceniobiorcami na okres od .................. do .................... |  |

**Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian. W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek, zobowiązuję się zwrócić Płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenie społeczne ( emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.**

........................................................

(data i podpis zleceniobiorcy)

**(\*)Niepotrzebne skreślić**