

_____, data _____ 201__r.

imię i nazwisko

adres zamieszkania

nr PESEL

Oświadczenie

Oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne ze stosunku pracy w przeliczeniu na okres miesiąca stanowi co najmniej kwotę minimalnego wynagrodzenia za pracę. Zobowiązuje się do powiadomienia Zleceniodawcę o zmianie stanu faktycznego w tym zakresie w terminie 3 dni od daty jego zaistnienia.

Podpis