

Miejscowość:, dnia

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres)

.....
PESEL:

.....
Spółka

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

(dotyczące wyrażenia zgody na potrącenie zaległych składek ZUS)

Ja, niżej podpisany/a: (imię i nazwisko), oświadczam, że zostały mi przedstawione informacje dotyczące niezłożenia przeze mnie oświadczenia o utracie statusu ucznia/studenta, co miało wpływ na niezgłoszenie mnie do ubezpieczeń społecznych oraz nieodprowadzenie obowiązkowych składek społecznych i obowiązkowych składek zdrowotnych z mojego wynagrodzenia w ramach umowy zlecenia zawartej z w/w Spółką.

W związku z powyższym, mając świadomość zaistniałej sytuacji, **proszę o naliczenie oraz potrącenie z mojego aktualnego wynagrodzenia należnych i zaległych składek na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne**, które powstały wskutek niezłożenia przeze mnie stosownej informacji o zmianie statusu w ustawowym terminie.

Oświadczam również, że nie będę wnosić roszczeń wobec Zleceniodawcy z tytułu w/w potrąceń, a także potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a o wysokości kwoty zaległości i terminie potrącenia.

.....
(czytelny podpis zleceniobiorcy)