

..... dnia .....  
/miejsowość/

<b>ZAŁĄCZNIK NR 1A DO SIWZ</b>	<b>OŚWIADCZENIE OSOBY FIZYCZNEJ</b>
------------------------------------	-------------------------------------

**Ja niżej podpisany oświadczam, że:**

1.  Jestem zatrudniony/zatrudniona w innym zakładzie pracy.  
Nazwa zakładu pracy: .....
- Nie jestem zatrudniony/zatrudniona w innym zakładzie pracy.
2.  Mam zagwarantowane wynagrodzenie równe/wyższe/nizsze od minimalnego wynagrodzenia.  
 Nie mam zagwarantowanego wynagrodzenia równego/wyższego/nizszego od minimalnego wynagrodzenia.
3.  Jestem zatrudniony/zatrudniona na podstawie umowy zlecenia.  
 Nie jestem zatrudniony/zatrudniona na podstawie umowy zlecenia.
4.  Od umowy zlecenia są potrącane obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne.  
 Od umowy zlecenia nie są potrącane obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne.
5.  Jest emerytem/emerytką.  
 Nie jest emerytem/emerytką.
6.  Jestem rencistą/rencistką.  
 Nie jestem rencistą/rencistką.
7.  Przebywam na urlopie bezpłatnym/wychowawczym (*właściwe podkreślić*).  
 Nie przebywam na urlopie bezpłatnym/wychowawczym.
8.  Powadzę działalność gospodarczą.  
 Nie powadzę działalności gospodarczej.
9.  Jestem ubezpieczony/ubezpieczona w NFZ (podać nazwę NFZ): .....
- Nie jestem ubezpieczony/ubezpieczona w NFZ.
10.  Wnoszę o potrącenie dobrowolnych składek na ubezpieczenie emerytalne/rentowe i chorobowe.

- Nie wnoszę o potrącenie dobrowolnych składek na ubezpieczenie emerytalne/rentowe i chorobowe.
- *właściwie zaznaczyć stawiając w kwadracie x*

.....

(czytelny podpis)