

## OŚWIADCZENIE DOKTORANTA W SZKOLE DOKTORSKIEJ

**Nazwisko:** ..... **Imiona:** (wg dowodu osobistego) .....

**Data urodzenia:** ..... **Pesel** .....

**NIP** (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej lub zarejestrowanej jako płatnik VAT)  
.....

**Adres zameldowania:**

kod pocztowy .....  
pocztą .....  
miejscowość .....  
gmina .....  
powiat .....  
województwo .....  
ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

**Adres zamieszkania /wpisać jeśli jest inny niż inny adres zameldowania na stałe/:**

kod pocztowy .....  
pocztą .....  
miejscowość .....  
gmina .....  
powiat .....  
województwo .....  
ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

**Adres do korespondencji:**

kod pocztowy .....  
pocztą .....  
miejscowość .....  
gmina .....  
powiat .....  
województwo .....  
ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

**Nazwisko rodowe:** ..... **Obywatelstwo:** .....

**Oddział NFZ (Narodowy Fundusz Zdrowia):**

.....

**Nr konta bankowego:** .....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. nie jestem/jestem\*) zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony/określony\*) od ..... do ..... lub równorzędnej w wymiarze ..... etatu w....., (podać nazwę zakładu pracy)

i otrzymuję z tego tytułu wynagrodzenie w kwocie brutto:

- przekracza lub jest równe minimalnemu wynagrodzeniu\*\*),  
 nie przekracza kwoty minimalnego wynagrodzenia \*\*) w wysokości .....

2. nie jestem/jestem\*) członkiem rolniczych spółdzielni produkcyjnych, spółdzielni kółek rolniczych,  
3. nie jestem/jestem\*) jednocześnie ubezpieczony/a jako osoba wykonująca pracę nakładczą, agencyjną, umowę zlecenie lub inną umowę o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia, oraz bycie osobą z nimi współpracującą, zawartej na okres od dnia ..... do dnia....., a wynagrodzenie brutto z tych tytułów jest/nie jest wyższe\*) od kwoty minimalnego wynagrodzenia i wynosi .....

4. nie prowadzę/prowadzę\*) poza rolniczą działalność gospodarczą:

- a) na podstawie wpisu do ewidencji\*\*),  
 b) wspólnicy spółki jawnej, komandytowej, partnerskiej, jednoosobowej spółki z o.o., twórca, artysta\*),

lub nie jestem/jestem\*) osobą współpracującą \*\*),

5. nie posiadam/posiadam\*) ustalone prawo do emerytury/renty decyzją ZUS z dnia ..... i pobieram z ZUS ww. świadczenie, nr renty/emerytury....., Oddział Inspektoratu... (w przypadku renty podać stopień lub grupę inwalidzką, i okres na jaki została przyznana)

6. nie pobieram/pobieram\*) świadczenie rehabilitacyjne,

7. nie posiadam/posiadam\*) ustalony stopień niepełnosprawności:

- lekki stopień niepełnosprawności\*\*),  
 umiarkowany stopień niepełnosprawności\*\*),  
 znaczny stopień niepełnosprawności\*\*),

8. nie jestem/jestem\*) studentem lub doktorantem (posiadam stopień doktora – data uzyskania stopnia) i ukończyłem/nie ukończyłem 26 lat\*)

.....,

(nazwa i adres szkoły/szkoły wyższej, wydział)

9. nie przebywam/przebywam\*) na urlopie bezpłatnym/wychowawczym\*) od dnia ..... do dnia..... ,
10. nie jestem/jestem\*) ubezpieczony z tytułu bycia osobą duchowną,
11. nie wnoszę/wnoszę\*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym w wysokości 2,45% podstawy wymiaru składki potrącanej z mojego stypendium doktoranckiego od dnia ..... .
12. nie wnoszę/wnoszę\*) o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym dziecka/małżonka/wstępnych pozostających z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym.

**Potwierdzam, że złożone powyżej oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z tytułu podania nieprawdziwych danych.**

**Oświadczam, że o wszystkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia poinformuję Dział Spraw Studenckich w terminie 3 dni od momentu zaistnienia tych zmian.**

**Upoważniam płatnika UPJPII do podpisu wydruku komputerowego formularza ZUS ZUAz powyższymi danymi.**

**Za skutki błędnego oświadczenia skutkujące koniecznością zapłaty składek ZUS poniosę pełną odpowiedzialność i będę płacił/a należne zobowiązania wraz z odsetkami.**

.....  
*data złożenia oświadczenia*

.....  
*czytelny podpis*