***Załącznik nr 4 –*** Oświadczenie Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**ROK 2023**

***DOTYCZĄCE PODLEGANIA OBOWIĄZKOWYM UBEZPIECZENIOM SPOŁECZNYM***

1. Imię i nazwisko: **……………………………………………………………………………**

**Dla wykonawców zatrudnionych poza PIM MSWiA na podstawie umowy o pracę lub umowy zlecenia u innego pracodawcy lub zleceniodawcy.**

Oświadczam, że wykonuję pracę na podstawie:

**umowy o pracę**

**z której osiągam przychód / nie osiągam przychodu\*,** w przeliczeniu na okres jednego miesiąca nie niższy niż kwota minimalnego wynagrodzenia określonego przez ustawę z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2017 poz. 874 z późn. zm.), tj. **3490 zł.**

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

data i podpis wykonawcy

Oświadczam, że wykonuję pracę na podstawie:

**umowy zlecenia**

**z której osiągam przychód / nie osiągam przychodu\*,** w przeliczeniu na okres jednego miesiąca nie niższy niż kwota minimalnego wynagrodzenia określonego przez ustawę z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2017 poz. 874 z późn. zm.), tj. **3490 zł.**

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

data i podpis wykonawcy

1. Czy wykonawca będzie wnosił o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem?

* emerytalnym/ rentowym – tak /nie\*

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.**

**Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia, a w szczególności dotyczących zmiany wysokości osiąganego przychodu oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu nie dotrzymania niniejszego zobowiązania.**

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

data i podpis wykonawcy

\**niepotrzebne skreślić*