

Oświadczenie
o zamiarze podlegania ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowym
oraz ubezpieczeniu zdrowotnemu z tytułu osobistej opieki nad dzieckiem

I. Dane osoby sprawującej opiekę nad dzieckiem:

Imię i nazwisko

PESEL:

Seria i nr dowodu osobistego/paszportu^{*)} (jeśli nie nadano nr PESEL):

Miejsce zamieszkania:

Dzień rozpoczęcia sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem (dd-mm-rrrr):

Dzień zakończenia sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem (dd-mm-rrrr):

II. Dane dziecka:

Imię i nazwisko

Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

III. Informacja o ostatnim okresie ubezpieczeń społecznych:

Tytuł do ubezpieczeń społecznych (wstawić znak X w odpowiednim polu):

- ☐ prowadzenie pozarolniczej działalności
- ☐ współpraca przy prowadzeniu pozarolniczej działalności
- ☐ umowa zlecenia, umowa agencyjna lub inna umowa o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia
- ☐ osoba duchowna
- ☐ inny tytuł do ubezpieczeń społecznych
- ☐ brak ubezpieczenia

Okres podlegania ubezpieczeniom społecznym: od do

IV. Informacja dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego

Oświadczam, że mam inny tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego:

- ☐ TAK ☐ NIE

- jeśli tak, podać jaki

.....

- jeśli tak, podać okres(y) (od-do)

.....

V. Informacja o korzystaniu lub nie przez drugiego rodzica z uprawnień do podlegania ubezpieczeniom jako osoba pobierająca zasiłek macierzyński lub z tytułu przebywania na urlopie wychowawczym albo jako osoba sprawująca opiekę nad małym dzieckiem:

☐ TAK

☐ NIE

O wszelkich zmianach w stosunku do danych wskazanych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić Zakład Ubezpieczeń Społecznych w terminie 7 dni od dnia ich zaistnienia.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

*) niepotrzebne skreślić