



## Dane do ubezpieczenia społecznego

11. Jestem uczniem/studentem, który nie ukończył 26 roku życia **TAK/NIE\***

Numer legitymacji uczniowskiej/studenckiej.....

Nazwa szkoły/uczelni: .....

12. Jestem zatrudniony **TAK/NIE\*** na podstawie (podać rodzaj wykonywanej umowy np. umowa o pracę, zlecenia, stosunek służbowy, itp.) .....  
w (podać dokładną nazwę i adres zakładu pracy).....  
.....

Wynagrodzenie z tytułu mojego zatrudnienia stanowiące podstawę do ubezpieczenia społecznego jest nie mniejsze niż najniższe wynagrodzenie krajowe określone obowiązującymi przepisami: **TAK/NIE\***.

13. Mam ustalone prawo do renty (z tytułu niezdolności do pracy, rodzinnej itp.) **TAK/NIE \***,  
znak: ..... od dnia ..... do dnia .....  
na podstawie decyzji wydanej przez (nazwa i adres organu emerytalno-rentowego) .....  
.....

14. Posiadam inne tytuły do ubezpieczeń społecznych **TAK/NIE \***.....  
(podać jakie, np. działalność gospodarcza, inne umowy zlecenia objęte ubezpieczeniem społecznym, ubezpieczenie społeczne rolników) od ..... do .....

15. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego:

**WNOSZĘ/NIE WNOSZĘ \*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalno-rentowym i chorobowym .

**Oświadczam, że:**

1. powyższe dane wypełnione są zgodnie ze stanem faktycznym i zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia o wszelkich zmianach oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania,

.....  
data i czytelny podpis zawodnika,  
a w przypadku osoby niepełnoletniej -  
rodzica/opiekuna prawnego

\* niewłaściwe skreślić