**Załącznik do Wniosku o Świadczenie postojowe*.***

**Dane osoby wykonującej umowę cywilnoprawną,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

|  |
| --- |
|  |

Rodzaj, seria i numer dokumentu

potwierdzającego tożsamość

*Jeśli wykonujący umowę nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Imię Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Ulica

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Numer domu Numer lokalu Nazwa państwa

*Podaj, jeśli adres jest inny niż polski*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Kod pocztowy Miejscowość

Rachunek bankowy osoby wykonującej umowę cywilnoprawną

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Informacje o zawartej umowie cywilnoprawnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Data zawarcia umowy

 *dd / mm / rrrr*

1. Rodzaj umowy (zaznacz właściwe pole)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

umowa zlecenia, umowa agencyjna, inna umowa o świadczenie usług*[[1]](#footnote-1)* umowa o dzieło

1. Okres na jaki została zawarta umowa

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 data od data do

*dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr*

1. Odstąpienie od umowy *(wypełnij jeśli dotyczy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

data

 *dd / mm / rrrr*

1. Oświadczam, że:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

umowa nie doszła do skutku nastąpiło ograniczenie wykonywania umowy

Wrocław, data……………………………………..

…………………………………………………………..

(podpis osoby wykonującej zlecenie lub dzieło)

*Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS pod adresem: https://bip.zus.pl/rodo oraz na stronie internetowej BIP Teatru Muzycznego Capitol zakładka RODO.*

**Oświadczenie**

**do wniosku o świadczenie postojowe dla umów cywilnoprawnych**

Ja, niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że:

1. nie podlegam ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu (umowa o pracę, działalność gospodarcza),
2. wysokość uzyskanych przychodów z innych umowy cywilnoprawnych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosi……………………………………………….. zł

 kwota przychodu

Wrocław, data……………………………………..

…………………………………………………………..

(podpis osoby wykonującej zlecenie lub dzieło)

1. Dotyczy umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowę o dzieło. [↑](#footnote-ref-1)