

**Oświadczenie członka rodziny
o zgłoszeniu do Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego**

Dane osoby składającej oświadczenie										
PESEL										
Nazwisko i imię										

Oświadczam, że podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników od do nadal jako:
data

- rolnik,
- małżonek,
- domownik.

W roku poprzedzającym złożenie oświadczenia pobrałem zasiłki chorobowe w kwocie: zł

Jestem świadoma/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dn.
miejsowość data

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
lub jej opiekuna prawnego