

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

Oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
lub jej opiekuna prawnego)