

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY**  
**O ZGŁOSZENIU DO KASY ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO**

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie, pokrewieństwo w stosunku do studenta)

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

- rolnik,
- małżonek,
- domownik.

W roku 2023 pobrałem/pobrałam 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)