

Wielgie, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:*

- nie podlegam obowiązkowi ubezpieczenia emerytalnego i rentowego z żadnego tytułu/podlegam obowiązkowi ubezpieczenia emerytalnego i rentowego z tytułu
.....
(ubezpieczenia współmałżonka, renty rodzinnej, ubezpieczenia rodzinnego, itp.)
- nie posiadam ubezpieczenia zdrowotnego z żadnego tytułu/posiadam ubezpieczenie zdrowotne z tytułu
.....
(ubezpieczenia współmałżonka, renty rodzinnej, ubezpieczenia rodzinnego, itp.)

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

Wielgie, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Ja zamieszkały/a
legitymujący/a się dowodem osobistym serii numer
oświadczam, że nie mam ustalonego prawa do renty czy emerytury z żadnego źródła.

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis składającego oświadczenie)