

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
(adres)

OŚWIADCZENIE
o opłacaniu składki na ubezpieczenie społeczne rolników

Oświadczam, że opłaciłem/am składkę na ubezpieczenie społeczne rolników w kwocie
w miesiącu

„ Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”*

.....
(podpis pracownika odbierającego oświadczenie)

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

* art 233 § 1 - kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat