

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

PESEL oświadczam, że podlegam/nie podlegam*
obowiązkowi ubezpieczenia emerytalnego i rentowego przez Kasę Rolniczego
Ubezpieczenia Społecznego.

Ponadto oświadczam, że gospodarstwo rolne o powierzchni ha
przeliczeniowych położone jest,

(adres)

którego właścicielem jest

(imię, nazwisko, PESEL)

W przypadku wystąpienia zmian mających wpływ na podleganie ubezpieczeniu
emerytalno-rentowemu i zdrowotnemu niezwłocznie nie później niż **w terminie 7 dni**
poinformuję organ wypłacający świadczenie pielęgnacyjne / specjalny zasiłek
opiekuńczy / zasiłek dla opiekuna*.

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Białystok, dnia

.....
(podpis czytelny osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić