

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

Dane osoby pełnoletniej składającej oświadczenie:

PESEL																			
Nazwisko i pierwsze imię																			

Oświadczam, że podlegam/ podlegałam/ -*tem* **ubezpieczeniu społecznemu** rolników odr.
data

do r.
data

do nadal, jako:

rolnik rolnik małżonek domownik

W roku kalendarzowym 2024, poprzedzającym złożenie oświadczenia:

nie pobrałam/-em zasiłku chorobowego,

pobrałam/-em zasiłek chorobowy w kwocie zł¹.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia².

....., dnia
miejsowość *data*

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

*niepotrzebne skreślić

¹ podaną kwotę należy również wykazać w załączniku nr 15,

² Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu Karnego – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.