

UWAGA! DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO

IMIONA RODZICÓW

NAZWISKO RODOWE

DATA I MIEJSCE URODZENIA

NIP

PESEL

SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO

NR RACHUNKU BANKOWEGO (26 cyfr)

DOKŁADNY ADRES ZAMIESZKANIA

URZĄD SKARBOWY

*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

Oświadczam, zgodnie z prawdą, że:

posiadam/nie posiadam żadnego tytułu do ubezpieczeń *)

jestem równocześnie zatrudniony/a na umowę o pracę w:

i moje wynagrodzenie brutto jest wyższe od minimalnego wynagrodzenia tj. na dzień dzisiejszy 2100,00 zł*)

jestem równocześnie zatrudniony/a na umowę o pracę w:

i moje wynagrodzenie brutto jest niższe od minimalnego wynagrodzenia tj. na dzień dzisiejszy 2100,00 zł*)

jestem/nie jestem rencistą *)

jestem/nie jestem emerytem *)

posiadam/nie posiadam orzeczenie o niepełnosprawności*)

posiadam orzeczenie o niepełnosprawności:

stopień lekki*) stopień umiarkowany*) stopień znaczny*) wydawane osobom do 16 r.ż. *)

jestem/nie jestem objęty ubezpieczeniem w KRUS *)

prowadzę/nie prowadzę działalność pozarolniczą*)

.....
data

.....
podpis