

OŚWIADCZENIE O ZGŁOSZENIU DO UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oświadczam, w że jestem zgłoszony/zgłoszona do ubezpieczeń społecznych.

*Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie
fałszywego oświadczenia.*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)