

OŚWIADCZENIE O ZGŁOSZENIU DO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO

Oświadczam, w że jestem zgłoszony/zgłoszona do ubezpieczenia społecznego.

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

.....
(miejsowość, data)

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