

## OŚWIADCZENIE O ZGŁOSZENIU DO UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oświadczam, że jestem zgłoszony / zgłoszona do ubezpieczeń społecznych.

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

---

(miejsowość, data)

---

(podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)