



Do sprawy znak: dnia r.
w Oddziale Regionalnym –
- Placówce Terenowej* KRUS

w

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY w sprawie braku dokumentów

Ja niżej podpisany(a) ur.

zam.
oświadczam, co następuje:

1. W okresie od do byłem(am) zatrudniony(a) – wykonywałem(am) pracę*

.....
należy podać: nazwę i adres zakładu pracy – pracodawcy / miejsce położenia gospodarstwa rolnego i nazwiska jego właścicieli

Pracowałem(am)
.....

należy opisać swoją pracę: rodzaj pracy i wykonywanych czynności, wymiar czasu pracy
– ile dni w tygodniu, po ile godzin dziennie trwało zatrudnienie

Z tytułu wykonywanej pracy byłem(am) ubezpieczony(a) TAK – NIE*.

Jeżeli tak – podać gdzie pracodawca/właściciel gospodarstwa rolnego opłacał składki na ubezpieczenie społeczne

W wymienionym okresie posiadałem(am) inne źródło utrzymania (np. zakład rzemieślniczy, zakład pracy, gospodarstwo rolne) TAK – NIE*.

Jeżeli tak – podać jakie:

2. Okres od do zamierzam udowodnić zeznaniami świadków, ponieważ
nie posiadam wymaganych przepisami dokumentów z powodu:

Posiadam jedynie dowody zastępcze TAK – NIE*. Jeżeli tak – podać jakie:

.....
.....
.....

Ponadto oświadczam, że nie mogę obecnie uzyskać dowodów z zakładu pracy (właściwego organu, urzędu), od pracodawcy ponieważ
należy podać przyczynę np. likwidacja zakładu pracy, brak dokumentacji w zakładzie pracy/ogranie/urzędzie

.....
.....

3. Świadek pracował – nie pracował* w wymienionym w pkt 1
nazwisko i imię
zakładzie pracy – u wym. pracodawcy – w gospodarstwie rolnym * w okresie od do

Świadek pracował – nie pracował* w wymienionym w pkt 1
nazwisko i imię
zakładzie pracy – u wym. pracodawcy – w gospodarstwie rolnym * w okresie od do

Świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że dane podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
podpis wnioskodawcy data

Na podstawie okazanego dokumentu stwierdzającego tożsamość (rodzaj dokumentu, seria i numer):

.....
stwierdzam, że dane identyfikacyjne osoby zainteresowanej zawarte w oświadczeniu są zgodne z wpisami w okazanym dokumencie.

.....
podpis i pieczęć osoby
przyjmującej
oświadczenie data

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

.....
.....