

**OŚWIADCZENIE STUDENTA/ CZŁONKA RODZINY\***  
**O ZGŁOSZENIU DO KASY ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO**

|                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Dane osoby (pełnoletniej) składającej oświadczenie:</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko i pierwsze imię                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że podlegam/ podlegałem/ -am **ubezpieczeniu społecznemu** rolników od .....r.  
data

☐ do ..... r.  
data

☐ do nadal, jako:

☐ rolnik      ☐ rolnik małżonek      ☐ domownik

W roku kalendarzowym 20....., poprzedzającym złożenie oświadczenia:

☐ **nie pobrałem/-am** zasiłku chorobowego,

☐ **pobrałem/-am** zasiłek chorobowy w kwocie ..... zł <sup>1</sup>.

**Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia<sup>2</sup>.**

....., dnia .....  
miejscowość      data

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\*niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> podaną kwotę należy również wykazać w załączniku nr 12,

<sup>2</sup> Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 KK (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950) – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.