

**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)