



pieczęć wpływu do KRUS

ZEZNANIE ŚWIADKA

Instrukcja wypełniania:

Wypełnij ten formularz, jeśli chcesz złożyć zeznania w sprawie okresów zatrudnienia/ okresów prowadzenia gospodarstwa rolnego lub pracy w tym gospodarstwie lub innych okresów - zainteresowanego, który ubiega się o świadczenie emerytalno-rentowe.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

DANE ŚWIADKA

Imię/imiona

Nazwisko

Data urodzenia

dd

mm

rrrr

PESEL

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa Państwa

Podaj jeśli Twój adres jest inny niż polski

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA/POWINOWACTWA

Z zainteresowanym łączy mnie pokrewieństwo/powinowactwo

TAK

NIE

Jeśli TAK, podaj stopień pokrewieństwa/powinowactwa

INFORMACJE O ŚWIADCZENIU

Mam przyznane świadczenie emerytalno-rentowe

☐

TAK

☐

NIE

Jeżeli TAK, podaj rodzaj świadczenia i nazwę instytucji, która wypłacała świadczenie (ZUS, KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwa jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości) oraz jej adres, a także symbol i nr świadczenia (jeśli posiadasz)

OŚWIADCZENIE ŚWIADKA

1. Oświadczam, że zainteresowany(a):

Imię/imiona

Nazwisko

Data urodzenia

zamieszkały(a) wówczas w

Podaj adres zainteresowanego(ej) w okresie objętym zeznaniem

był(a) zatrudniony(a) - wykonywał(a)
pracę w

Podaj nazwę i adres zakładu pracy – pracodawcy/miejsce położenia gospodarstwa rolnego i nazwiska jego właścicieli

w okresie

Podaj okres od-do

w charakterze

Podaj rodzaj pracy, zajmowane stanowisko, opisz czynności

2. Praca zainteresowanego(ej) miała charakter:

☐

stały

☐

sezonowy

☐

dorywczy

W przypadku pracy sezonowej lub dorywczej należy podać ile miesięcy w roku - tygodni w miesiącu - dni w tygodniu trwało zatrudnienie

3. Praca była wykonywana w pełnym wymiarze czasu pracy

☐

TAK

☐

NIE

W przypadku niepełnego wymiaru czasu pracy należy podać - ile godzin dziennie trwało zatrudnienie

4. Zainteresowany(a) był(a) ubezpieczony(a) z tytułu wykonywanej pracy

☐

TAK

☐

NIE

☐

NIE JEST MI WIADOME

5. Zainteresowany(a) w okresie objętym zeznaniem posiadał(a) inne źródło utrzymania (np. zakład rzemieślniczy, zakład pracy, gospodarstwo rolne)

☐

TAK

☐

NIE

☐

NIE JEST MI WIADOME

6. Okoliczności objęte zeznaniem są mi znane, ponieważ:

Podaj dlaczego są Ci znane okoliczności objęte zeznaniem

7. Jeżeli Pan(i) pracował(a) razem z zainteresowanym(a), należy podać w jakich okresach i jakie dowody posiada na okoliczność własnego zatrudnienia

Oświadczam, że dane zawarte w zeznaniu podaję zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem. ☐

Data

--	--	--	--	--	--	--	--

dd

/

mm

/

rrrr

Czytelny podpis