……………………………………………

(Imię i nazwisko)

……………………………………………

……………………………………………

(adres)

**OŚWIADCZENIE**

**O ZOBOWIAZANIU DO OPŁACANIA SKŁADKI**

**NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE ROLNIKÓW**

Niniejszym oświadczam, że:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pouczenie**

*Zgodnie z art. 233. § 1 kodeksu karnego -Kto, składajac zeznanie majace służyć za dowód w postepowaniu sadowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawde, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

…………………………, dnia …………………

(miejscowość)

…………………………………………………

Podpis osoby składajacej oświadczenie

……………………………………………………

 (podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

……………………………………………

(Imię i nazwisko)

……………………………………………

……………………………………………

(adres)

**OŚWIADCZENIE**

**O ZOBOWIAZANIU DO OPŁACANIA SKŁADKI**

**NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE ROLNIKÓW**

Niniejszym oświadczam, że:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pouczenie**

*Zgodnie z art. 233. § 1 kodeksu karnego -Kto, składajac zeznanie majace służyć za dowód w postepowaniu sadowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawde, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

…………………………, dnia …………………

(miejscowość)

…………………………………………………

Podpis osoby składajacej oświadczenie

……………………………………………………

 (podpis osoby przyjmującej oświadczenie)