

**Gmina Kleszczów  
ul. Główna 47  
97-410 Kleszczów**

Numer sprawy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W SPRAWIE BRAKU DOKUMENTÓW**

**Instrukcja wypełniania:**



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

**OŚWIADCZENIE**



Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, co następuje

**DANE WNIOSKODAWCY**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia** |  | |  | | **−** | |  | |  | | **−** | |  | |  | |  | |  | |
| **PESEL** |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Adres zamieszkania**  **(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**OŚWIADCZENIE**



Oświadczam, że:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonywałem (am) pracę w**  Podaj miejsce położenia gospodarstwa  rolnego i nazwiska jego właścicieli |  | | | |
| **W okresie od do** |  | | | |
| **W charakterze**  Podaj rodzaj pracy |  | | | |
| **Praca 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 |  | |
| **Praca była wykonywana w pełnym wymiarze czasu pracy** | TAK  NIE | W przypadku niepełnego wymiaru czasu pracy należy podać - ile godzin dziennie trwało zatrudnienie | |  |
| **Z tytułu wykonywanej pracy byłem(am) ubezpieczony(a)** | TAK  NIE | Jeżeli TAK, podaj 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, podaj jakie | |  |
| **Przyczyna braku dokumentów** | Brak dokumentów potwierdzających pracę w gospodarstwie rolnym w rejestrach urzędowych  Inny powód: …………………………………………………………………………………………………….. | | | |
| **Posiadam dowody zastępcze** | TAK  NIE | Jeżeli TAK, podaj jakie |  | |

**PODPIS**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | **Data** | **Czytelny podpis wnioskodawcy** |
|  |  |  |

**WYPEŁNIA URZĄD**



Zweryfikowano tożsamość i przyjęto oświadczenie wnioskodawcy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | **Data** | **Podpis i pieczęć pracownika przyjmującego zeznanie** |
|  |  |  |