



Powiatowy Urząd Pracy
w Wągrowcu

Wągrowiec, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a urodzony
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

zamieszkały/a oświadczam, że:

1) ja i mój współmałżonek:

jesteśmy / nie jesteśmy* właścicielami, użytkownikami, posiadaczami gospodarstwa rolnego
o powierzchni ha fizyczne,
..... ha przeliczeniowe,

2) podlegam / nie podlegam* obowiązkowemu ubezpieczeniu społecznemu w Kasie Rolniczego
Ubezpieczenia Społecznego z tytułu pracy jako domownik w gospodarstwie rolnym
o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe.

.....
(stwierdzający własnoręcznie podpis)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)