

ZR

Załącznik nr 11

**OŚWIADCZENIE O ZGŁOSZENIU DO UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**

Oświadczam, w że jestem zgłoszony/zgłoszona do ubezpieczeń społecznych.

*Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)