

.....
(pieczęć płaćnika składek)

Nr Identyfikacji Podatkowej (NIP) płaćnika składek
.....

ZAŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

Pan(i)..... Zamieszkały(a).....

(Nazwisko i Imię ubezpieczonego)

(adres zamieszkania)

Nr ewidencyjny PESEL
.....

Nr Identyfikacji podatkowej NIP
.....

1. Jest objęty(a) ubezpieczeniem emerytalno-rentowym z tytułu:

- a) zatrudnienia na podstawie umowy w wymiarze czasu pracy
- b) wykonywania pozarolniczej działalności lub współpracy
- c) członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej
- d) wykonywania umowy agencyjnej albo zlecenia lub współpracy
- e) pozostawania duchownym

od dnia

2. ubezpieczenie ustało z dniem

3. liczba osób ubezpieczonych

.....
(data i podpis przedstawiciela zakładu pracy)