**Oświadczenie członka rodziny o ubezpieczeniu w KRUS**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 6 kodeksu karnego:

*,,§ 1 Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. § 6 Przepisy ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.’’*

oświadczam, że ja niżej podpisany/a:

**Imię i nazwisko .......................................................................................................**

**PESEL ……...…………………………..................................................................**

podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników od ………………………. do nadal jako: rolnik/małżonek/domownik. Ponadto oświadczam, iż w roku poprzedzającym złożenie oświadczenia pobrałem zasiłki chorobowe w kwocie: ………………. zł

data

.......................................................................

 czytelny podpis osoby składającej oświadczającej