

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UBEZPIECZONEGO W KRUS

1. Nazwisko i imię ubezpieczonego w KRUS.....
2. PESEL ubezpieczonego.....
3. Placówka Terenowa KRUS w.....

(miejsce podlegania)

Oświadczam, że podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników:

- ustawowo
- na wniosek w pełnym zakresie
- pobieram emeryturę bądź rentę w KRUS (stałą) lub czasową od dnia.....do dnia.....

.....
(PODPIS UBEZPIECZONEGO)