OŚWIADCZENIE

dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń emerytalno-rentowych i/lub ubezpieczenia zdrowotnego osoby przebywającej na urlopie wychowawczym

Nazwisko . . . . . Imię . . . . . .

Data urodzenia . . . . . PESEL . . . . . .

Seria i nr dowodu osobistego lub paszportu *) . . . . . .

Miejsce zamieszkania . . . . . .

I. Dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń emerytalno-rentowych oświadczam, że:

- mam ustalone prawo do emerytury TAK / NIE **)
  - jeśli tak, podać od kiedy oraz numer decyzji
  . . . . . .
- mam ustalone prawo do renty ***) TAK / NIE **)
  - jeśli tak, podać od kiedy oraz numer decyzji
  . . . . . .
- posiadam inny(e) tytuł(y) do ubezpieczeń społecznych TAK / NIE **)
  - jeśli tak, podać jaki(e)
  . . . . . .
  - jeśli tak, podać okres(y) (od - do)
  . . . . . .

II. Dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego oświadczam, że mam inny tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego TAK / NIE **)

- jeśli tak, podać jaki
  . . . . . .
- jeśli tak, podać okres(y) (od - do)
  . . . . . .

O wszelkich zmianach w stosunku do danych zawartych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić płatnika składek.

. . . . . .
(data) (podpis)

*) podać gdy ubezpieczonemu nie nadano numeru PESEL

**) niepotrzebne skreślić

***) z wyjątkiem rent przyznanych na podstawie przepisów prawa cywilnego (np. renta wyrównawcza) oraz rent socjalnych przyznawanych na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 czerwca 2003 r. o rencie socjalnej (Dz. U. z 2013 r. poz. 982 ze zm.)

Źródło: Wydawnictwo Podatkowe GOFIN sp. z o.o. - www.Druki.Gofin.pl