Załącznik nr 11

OŚWIADCZENIE O ZGŁOSZENIU DO UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oświadczam, 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)