Do sprawy nr: …………................................. Golina, dn. …………………….

**ZEZNANIE ŚWIADKA**

w sprawie emerytalno – rentowej Pana(i) ………………………………… …………….. ur. …......................................

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o świadczenie

Ja niżej podpisany(a) ………………………………………………………………………….. ur. ………………………...

zamieszkały w ………………………………………………………………………………………………….…………….

legitymujący się dowodem osobistym Nr …………………………………..……………………………………………..

zatrudniony(a) w …………………………………………………………………………………………………………..…..

w charakterze …………………………………………………. emeryt / rencista\* ………………………………………………

numer emerytury lub renty

w stosunku do zainteresowanego – obcy – powinowaty – krewny\* …………………………………………………….

podać stosunek powinowactwa / pokrewieństwa

świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138.), który za składanie nieprawdziwych zeznań lub zatajenie prawdy przewiduje **karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat**, a ponadto świadomy celu składania zeznań, oświadczam co następuje:

Pan(i) …………………………………..…………….….. wówczas zamieszkiwały(a) w ………………………….............

Był(a) zatrudniony(a) (wykonywał pracę) w:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa zakładu pracy i adres

w okresie od ……………………………………………………… do …………………………………………………...

w okresie od ……………………………………………………… do …………………………………………………...

w charakterze (rodzaj pracy, zajmowane stanowisko) ………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Praca była stała – sezonowa – dorywcza\*. W przypadku pracy sezonowej lub pracy dorywczej należy podać ile miesięcy w roku – tygodni w miesiącu – dni w tygodniu\* trwało zatrudnienie ………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

1. Praca była wykonywana w pełnym – niepełnym\* wymiarze czasu. W przypadku niepełnego wymiaru czasu pracy należy podać – ile godzin trwało zatrudnienie …………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Czy z tytułu tej pracy zainteresowany był ubezpieczony: tak – nie – nie jest mi wiadome\*
2. Czy zainteresowany w okresie objętym zeznaniem posiadał inne źródło utrzymania (np. warsztat rzemieślniczy, gospodarstwo rolne) …………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Okoliczności objęte zeznaniem są mi znane, ponieważ ……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jeśli pracował(a) Pan(i) razem z zainteresowanym, należy podać w jakich okresach i jakie dowody posiada na okoliczność własnego zatrudnienia ……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………

Własnoręczny podpis świadka

……………………………………

Podpis i pieczęć służbowa

potwierdzającego podpis świadka

\* - niepotrzebne skreślić

POUCZENIE

Niniejsze postępowanie reguluje ustawa z dnia 20 lipca 1990 r. o wliczaniu okresów pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym do pracowniczego stażu pracy.