

.....
(miejsowość, data)

Pieczętka KRUS

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani, .

(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

ur. zam., podlega

(data urodzenia)

(dokładny adres zamieszkania)

ubezpieczeniu społecznemu rolników w okresie od do nadal

(okres podlegania)

z mocy ustawy w zakresie emerytalno-rentowym oraz wypadkowym, chorobowym i

macierzyńskim jako rolnik/ pobiera rentę rolniczą od

(data)

do *.

(data)

Podpis osoby upoważnionej