*Załącznik nr 17  
do Regulaminu świadczeń dla studentów  
Akademii Piotrkowskiej*

# OŚWIADCZENIE STUDENTA/CZŁONKA RODZINY\* O ZGŁOSZENIU DO KASY ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO

**Dane osoby pełnoletniej składającej oświadczenie:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko i pierwsze imię |  | | | | | | | | | | |

Oświadczam, że podlegam/ podlegałem*/ -łam* **ubezpieczeniu społecznemu** rolników od ………………………r.

*data*

do …………………………… r.

*data*

do nadal, jako:

**rolnik** **rolnik małżonek** **domownik**

W roku kalendarzowym 20…, poprzedzającym złożenie oświadczenia:

**nie pobrałem**/*-am* zasiłku chorobowego, **pobrałem**/*-am* zasiłek chorobowy w kwocie ………………………. zł [[1]](#footnote-1).

**Jestem świadomy**/***-a* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**[[2]](#footnote-2)**.**

…….………….........……., dnia ……..……………………… ………..................................................................

*miejscowość data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

*\*niepotrzebne skreślić*

1. podaną kwotę należy również wykazać w załączniku nr 12, [↑](#footnote-ref-1)
2. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu Karnego – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. [↑](#footnote-ref-2)