

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O WYSOKOŚCI JEGO SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE ALBO SKŁADEK
CZŁONKA RODZINY W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES NA JAKI USTALANE JEST
PRAWO DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO

RENTA / EMERYTURA KRUS!

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię
ANNA

02. Nazwisko
KOWALSKA

03. Numer PESEL

6	9	0	4	0	3	1	2	3	4	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)
AJG 45671

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE (nie wypełniaj jeśli oświadczenie dotyczy Twoich składek)

Imię
JAN

Nazwisko
KOWALSKI

Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)
- dot. rencistów/ emerytów KRUS

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że w roku kalendarzowym (2):

2	0	1	7
---	---	---	---

 wysokość moich składek na ubezpieczenie zdrowotne albo składek wyżej wymienionego członka rodziny wyniosła:

			9	1	2	3	0
--	--	--	---	---	---	---	---

 zł.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

ANNOPOL

(Miejscowość)

01.08.2018

(Data: dd / mm / rrrr)

Akowska

(Podpis wnioskodawcy
składającego oświadczenie)

(2) Wpisz rok kalendarzowy, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny w przypadku ubiegania się o świadczenie wychowawcze (w przypadku ubiegania się o świadczenie wychowawcze na okres trwający od 1 października 2017 r. do 30 września 2018 r., wpisz rok 2016).