



.....
(imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

Adres zamieszkania.....

(ulica, nr domu)



(kod)

(miejsowość)

numer PESEL....., numer NIP.....

Wniosek o przywrócenie podlegania ubezpieczeniu społecznemu rolników

Ja niżej podpisany/a, legitymujący/a się

(rodzaj i cechy dokumentu tożsamości)

wystawionym przez

proszę o przywrócenie prawa do podlegania ubezpieczeniu społecznemu rolników, przy jednoczesnym prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej. Działalność tę prowadzę wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, na podstawie przepisów o swobodzie działalności gospodarczej.

Z ubezpieczenia społecznego rolników zostałem wyłączony od dnia....., decyzją z dnia.....

Potwierdzam, iż prowadzę działalność rolniczą/stale pracuję*/ w gospodarstwie rolnym o powierzchni.....ha przeliczeniowych i/lub dziale specjalnym produkcji rolnej*/.

Jednocześnie oświadczam, iż nie jestem pracownikiem, nie pozostaję w stosunku służbowym, nie jestem współnikiem jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością, spółki jawnej, partnerskiej, komandytowej, nie prowadzę działalności pozarolniczej w zakresie wolnego zawodu.

Niniejsze oświadczenie składam uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikającej z postanowień art. 233 § 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którymi, kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....
(miejsowość, rok, miesiąc, dzień)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Do wniosku załączam zaświadczenie o wysokości należnego podatku dochodowego za 2004 r.

Niniejszym stwierdzam, iż powyższe oświadczenie podpisała wyżej wymieniona osoba

* - niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis oraz imienna pieczęć osoby stwierdzającej)