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

Adres zamieszkania.....,□□–□□□.....
(ulica, nr domu) (kod) (miejscowość)
numer PESEL……., numer NIP……

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a, legitymujący/a się .....
. (rodzaj i cechy dokumentu tożsamości)
wystawionym przez ..... oświadczam, że:

1) jestem objęty ubezpieczeniem społecznym rolników z mocy ustawy od..... jako:

a) rolnik prowadzący działalność rolniczą */ dział specjalny produkcji rolnej*/
b) domownik w gospodarstwie rolnym ……
imię i nazwisko rolnika , miejsce prowadzenia działalności rolniczej
rozpocząłem*/ wznowiłem */ z dniem ……..
- prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej w zakresie ……
……
……..…….. */,
przedmiot lub rodzaj wykonywanej działalności pozarolniczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności, miejsce wykonywania, data i numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

- współpracę przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej wykonywanej przez …….....
.....*/,
nazwisko i imię osoby prowadzącej działalność oraz adres miejsca jej wykonywania, data i numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

Działalność tę prowadzę na podstawie przepisów o swobodzie działalności gospodarczej wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Jednocześnie oświadczam, iż nie jestem pracownikiem, nie pozostaję w stosunku służbowym, nie jestem wspólnikiem 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.

…… ……
(miejscowość, rok, miesiąc, dzień) (czytelny podpis składającego oświadczenie)

Niniejszym stwierdzam, iż powyższe oświadczenie podpisała wyżej wymieniona osoba

* - niepotrzebne skreślić. ....
(czytelny podpis oraz imienna pieczęć osoby stwierdzającej)