



pieczęć wpływu do KRUS

## ZEZNANIE ŚWIADKA

### Instrukcja wypełniania:

Wypełnij ten formularz, jeśli chcesz złożyć zeznania w sprawie okresów zatrudnienia/ okresów prowadzenia gospodarstwa rolnego lub pracy w tym gospodarstwie lub innych okresów - zainteresowanego, który ubiega się o świadczenie emerytalno-rentowe.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

### DANE ŚWIADKA

Nazwisko	<input type="text"/>										
Imiona	<input type="text"/>										
Data urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	—	<input type="text"/>	<input type="text"/>	—	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	dd			mm			rrrr				
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ulica	<input type="text"/>										
Numer domu	<input type="text"/>				Numer lokalu			<input type="text"/>			
Kod pocztowy	<input type="text"/>					Miejscowość				<input type="text"/>	
Nazwa państwa	<input type="text"/>										
	Podaj jeśli Twój adres jest inny niż polski										

### STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA/POWINOWACTWA

Z zainteresowanym łączy mnie pokrewieństwo/powinowactwo

TAK

NIE

Jeśli TAK, podaj stopień pokrewieństwa/powinowactwa

## INFORMACJE O ŚWIADCZENIU

Mam przyznane świadczenie emerytalno-rentowe  TAK

NIE

Jeżeli TAK, podaj rodzaj świadczenia i nazwę instytucji, która wypłacała świadczenie (ZUS, KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwa jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości) oraz jej adres, a także symbol i nr świadczenia (jeśli posiadasz)

## OŚWIADCZENIE ŚWIADKA

1. Oświadczam, że zainteresowany(a):

Nazwisko

Imiona

Data urodzenia

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

dd

mm

rrrr

zamieszkały(a) wówczas w

Podaj adres zainteresowanego(ej) w okresie objętym zeznaniem

był(a) zatrudniony(a) - wykonywał(a) pracę w

Podaj nazwę i adres zakładu pracy - pracodawcy/miejsce położenia gospodarstwa rolnego i nazwiska jego właścicieli

w okresie

Podaj okres od-do

w charakterze

Podaj rodzaj pracy, zajmowane stanowisko, opisz czynności

2. Praca zainteresowanego(ej) miała charakter:

 stały sezonowy dorywczy

W przypadku pracy sezonowej lub dorywczej należy podać ile miesięcy w roku - tygodni w miesiącu - dni w tygodniu trwało zatrudnienie

3. Praca była wykonywana w pełnym wymiarze czasu pracy

 TAK NIE

W przypadku niepełnego wymiaru czasu pracy należy podać - ile godzin dziennie trwało zatrudnienie

4. Zainteresowany(a) był(a) ubezpieczony(a) z tytułu wykonywanej pracy

 TAK NIE NIE JEST MI WIADOME

5. Zainteresowany(a) w okresie objętym zeznaniem posiadał(a) inne źródło utrzymania( np. zakład rzemieślniczy, zakład pracy, gospodarstwo rolne)

 TAK NIE NIE JEST MI WIADOME

6. Okoliczności objęte zeznaniem są mi znane, ponieważ:

Podaj dlaczego są Ci znane okoliczności objęte zeznaniem

7. Jeżeli Pan(i) pracował(a) razem z zainteresowanym(a), należy podać w jakich okresach i jakie dowody posiada na okoliczność własnego zatrudnienia

miejsce

data:dd/mm/rrrr

własnoręczny czytelny podpis świadka

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w Centrali lub jednostkach organizacyjnych KRUS lub na stronie internetowej KRUS pod adresem: <https://www.krus.gov.pl/bip/przetwarzanie-danych-osobowych-rod/>.