



**OŚWIADCZENIE
O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK DO ZUS**

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

zamieszkała/y
(adres zamieszkania)

legitymująca/y się dowodem osobistym

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137 z późn. zm.) oświadczam, iż niezalegam w opłacaniu składek do ZUS.

.....
data i czytelny podpis