

.....  
(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE**  
**dla celów zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych**

Adres zameldowania	

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zameldowania)	

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zameldowania)	

Oświadczam, że:

- mam ustalone prawo do emerytury Tak /Nie\*
- mam ustalone prawo do renty Tak/ Nie\*  
jeśli tak, podać od kiedy oraz numer decyzji .....

Oświadczam, że:

- mam posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności Tak /Nie\*
- jeśli tak, podać stopień niepełnosprawności .....

\* Niepotrzebne skreślić

.....

(podpis pracownika)