Kleszczów, dnia ………………… r.

**ZEZNANIE ŚWIADKA**

w sprawie Pana(i) …………………………………………………………. . ur………………………………….

imię i nazwisko osoby ubiegającej się o zaliczenie okresu pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym do pracowniczego stażu pracy

Ja niżej podpisany(a)………………………………………………………………………… ur…………………………………

zam. w …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W stosunku do zainteresowanego – obcy – powinowaty – krewny\* …...…………………………………………………………………

podać stosunek powinowactwa – pokrewieństwa

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3, a ponadto świadomy celu składania zeznań, oświadczam co następuje:

Pan(i) ………………………………………………………………………………………………………………. wówczas zamieszkały(a)

………………………………………………………………………………….. wykonywał/a pracę w:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

podać dane gospodarstwa i adres

w okresie od . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . do . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

w charakterze (rodzaj pracy, opis czynności)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) Praca była stała – sezonowa – dorywcza\*. 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 – niepełnym\* wymiarze czasu. W przypadku niepełnego wymiaru czasu pracy

należy podać – ile godzin trwała …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) Czy z tytułu tej pracy zainteresowany był ubezpieczony: tak – nie – nie jest mi wiadome\*.

5) Czy zainteresowany w okresie objętym zeznaniem posiadał inne źródło utrzymania (np. zakład rzemieślniczy, gospodarstwo

rolne): tak – nie – nie jest mi wiadome\* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6) Okoliczności objęte zeznaniem są mi znane, ponieważ . …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

8) Ponadto jest mi wiadomo, że osoba ubiegająca się o świadczenie nie może przedłożyć zaświadczenia o zatrudnieniu z zakładu pracy – od pracodawcy\* (oryginalnych dokumentów, zaświadczenia właściwego organu, urzędu – organu założycielskiego lub nadrzędnego), ponieważ na pracę w gospodarstwie rolnym nie prowadzono ewidencji, brak jest dokumentów.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

data, własnoręczny podpis świadka

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

data, podpis i pieczątka służbowa

pracownika przyjmującego zeznania

\* niepotrzebne skreślić