

**ZAŁĄCZNIK Nr 11**

**OŚWIADCZENIE O ZGŁOSZENIU DO UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**

Oświadczam, że jestem zgłoszony/zgłoszona do ubezpieczeń społecznych.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)