

Do sprawy znak: dnia r.
w Oddziale, Inspektoracie ZUS
w

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

w sprawie braku dokumentów

Ja niżej podpisany(a) ur.

zam.
świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3 oświadczam, co następuje:

1. W okresie od do ~~byłem(am) zatrudniony(a)~~ – wykonywałem(am) pracę*

.....
należy podać nazwę i adres zakładu pracy lub nazwisko i imię pracodawcy oraz adres zamieszkania

~~Zakład pracy produkował~~ – pracodawca* prowadził działalność

Pracowałem(am)
należy opisać swoją pracę: rodzaj pracy i wykonywanych czynności, wymiar czasu pracy – ile dni w tygodniu, po ile godzin dziennie trwało zatrudnienie

.....
Z tytułu wykonywanej pracy byłem(am) ubezpieczony(a) ~~TAK~~ – NIE*. Jeżeli tak – podać gdzie pracodawca opłacał składki na ubezpieczenie społeczne

W wymienionym okresie posiadałem(am) inne źródło utrzymania (np. zakład rzemieślniczy, gospodarstwo rolne) ~~TAK~~ – NIE*.

Jeżeli tak – podać jakie:

2. Okres od do zamierzam udowodnić zeznaniami świadków, ponieważ nie posiadam wymaganych przepisami dokumentów z powodu:

Posiadam jedynie dowody zastępcze TAK – NIE*. Jeżeli tak – podać jakie:

.....

.....

Ponadto oświadczam, że nie mogę obecnie uzyskać dowodów z zakładu pracy (właściwego organu, urzędu), od pracodawcy ponieważ

..... należy podać przyczynę np. likwidacja zakładu pracy, brak dokumentacji w zakładzie pracy

.....

3. Świadek ~~pracował~~ – nie pracował* w wymienionym w pkt. 1
nazwisko i imię

~~zakładzie pracy~~ – u wym. pracodawcy* w okresie od do

Świadek ~~pracował~~ – nie pracował* w wymienionym w pkt. 1
nazwisko i imię

~~zakładzie pracy~~ – u wym. pracodawcy* w okresie od do

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

.....
podpis wnioskodawcy data

Stwierdzam własnoręczność podpisu wnioskodawcy legitymującego się dowodem osobistym

Nr

.....
podpis i pieczęć osoby stwierdzającej data
własnoręczność podpisów

UWAGA: Własnoręczność podpisu świadka może potwierdzić płatnik składek kompletujący wniosek, właściwy organ administracji rządowej lub jednostka samorządu terytorialnego, notariusz, konsul RP albo oddział (inspektorat) ZUS.

POUCZENIE: Jeśli zakład pracy istnieje, – pracodawca nadal prowadzi zakład, działalność należy dołączyć zaświadczenie zakładu pracy – od pracodawcy stwierdzające przyczyny, uniemożliwiające temu zakładowi wydanie pracownikowi dowodów zatrudnienia.

Jeżeli zakład pracy nie istnieje, a jego likwidacja nastąpiła po zakończeniu II wojny światowej – należy dołączyć zaświadczenie jednostki nadrzędnej lub organu założycielskiego nad tym zakładem lub właściwego archiwum, stwierdzające brak dokumentów i przyczyny.