

## ZEZNANIE ŚWIADKA

w sprawie wliczenia okresów pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym do pracowniczego stażu pracy

Pan(i) ..... ur. ....  
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o świadczenie)

Ja niżej podpisany(a) ..... ur. ....

zam.w ..... legitymujący(a) się dowodem osobistym

Nr ..... zatrudniony(a) w .....

w charakterze ..... emeryt — rencista\* .....  
(podać numer emerytury lub renty)

w stosunku do zainteresowanego - obcy - powinowaty - krewny\* .....  
(podać stosunek powinowactwa - pokrewieństwa)

świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 247 kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 5, a ponadto świadomy celu składania zeznań, oświadczam co następuje:

Pan(i) ..... wówczas zamieszkały(a)

w ..... był(a) zatrudniony(a) (wykonywał pracę) w:

1) .....  
(nazwa zakładu pracy i adres)

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

w charakterze (rodzaj pracy, zajmowane stanowisko) .....

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 trwało zatrudnienie.....

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 .....

Jeżeli Pan(i) pracował(a) razem z zainteresowanym, należy podać w jakich okresach i jakie dowody posiada na okoliczność własnego zatrudnienia

Ponadto jest mi wiadomo, że Pan(i) ..... nie może przedłożyć zaświadczenia zakładu pracy o zatrudnieniu (oryginalnych dokumentów, zaświadczenia właściwego organu, urzędu), ponieważ .....

np. zakład uległ likwidacji, a posiadane przez w/wym. dokumenty dotyczące zatrudnienia uległy zniszczeniu np. wskutek

pożaru, powodzi, ewakuacji, zniszczenia domu w czasie działań wojennych itp.

Nie mogę określić powodów, dla których zainteresowany nie może przedłożyć zaświadczenia zakładu pracy o zatrudnieniu.\*

.....  
podpis i pieczętka służbowa      data  
pracownika spisującego zeznanie

.....  
własnoręczny podpis świadka      data

.....  
podpis i pieczętka służbowa      data  
potwierdzającego podpis świadka

**UWAGA:**

Własnoręczność podpisu świadka może stwierdzić Oddział ZUS (inspektorat, punkt informacyjny), Urząd Gminy albo uspołeczniony zakład pracy, w którym jest zatrudniony świadek lub jest (był) zatrudniony zainteresowany.

\* niepotrzebne skreślić