



Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny/Placówka Terenowa ¹⁾

w. PRZEMYŚLU

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

(należy wypełnić WIELKIMI LITERAMI)

1. Dane Wnioskodawcy											
1.1 Imię JAN				1.2 Nazwisko KOWALSKI				1.3 UNO ²⁾			
1.4 PESEL						1.5 Data urodzenia (dd-mm-rrrr)					
2. Adres Wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć znakiem X):						zamieszkania			korespondencyjny		
2.1 Kraj POLSKA						2.2 Miejscowość PRZEMYŚL					
2.3 Ulica NIEZNANA						2.4 Nr domu 1			2.5 Nr lokalu 1		
2.6 Kod pocztowy 37-700						2.7 Poczta PRZEMYŚL					
3. Dane osoby, której ma dotyczyć zaświadczenie - należy wypełnić, gdy Wnioskodawca nie jest osobą, której ma dotyczyć zaświadczenie											
3.1 Imię				3.2 Nazwisko				3.3 UNO ²⁾			
3.4 PESEL						3.5 Data urodzenia (dd-mm-rrrr)					
4. Adres zamieszkania osoby, której ma dotyczyć zaświadczenie - należy wypełnić, gdy adres zamieszkania osoby, której ma dotyczyć zaświadczenie jest inny niż Wnioskodawcy											
4.1 Kraj						4.2 Miejscowość					
4.3 Ulica						4.4 Nr domu			4.5 Nr lokalu		
4.6 Kod pocztowy						4.7 Poczta					
5. Dane dotyczące wniosku – zakres i cel wydania wniosku											
5.1 Proszę o wydanie zaświadczenia (właściwe zaznaczyć znakiem X):											
<input type="checkbox"/> o okresach podlegania ubezpieczeniu społecznemu rolników											
<input type="checkbox"/> o niezaleganiu w opłaceniu składek na ubezpieczenie społeczne rolników/stwierdzające stan zaległości											
<input checked="" type="checkbox"/> o niefigurowaniu w ewidencji osób podlegających ubezpieczeniu w KRUS ³⁾											
<input type="checkbox"/> o podleganiu ubezpieczeniu zdrowotnemu											
<input type="checkbox"/> innej żądanej treści:.....											
.....											
.....											
5.2 Zaświadczenie to jest niezbędne do przedłożenia w PRZEMYSKIEJ AGENCJI ROZWOJU REGIONALNEGO											
w celu PRZEDŁOŻENIA DO PROJEKTU WSPÓŁFINANSOWANEGO											
ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO											

← WYPEŁNIĆ
WŁAŚCIWIE