



Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego  
Oddział Regionalny/Placówka Terenowa <sup>1)</sup>

W.....

### WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

(należy wypełnić WIELKIMI LITERAMI)

1. Dane Wnioskodawcy											
1.1 Imię				1.2 Nazwisko				1.3 UNO <sup>2)</sup>			
1.4 PESEL						1.5 Data urodzenia (dd-mm-rrrr)					
								-		-	
2. Adres Wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć znakiem X):				zamieszkania				korespondencyjny			
2.1 Kraj				2.2 Miejscowość							
2.3 Ulica				2.4 Nr domu				2.5 Nr lokalu			
2.6 Kod pocztowy				2.7 Poczta							
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 <sup>2)</sup>			
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 opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne rolników/stwierdzające stan zaległości											
<input type="checkbox"/> o niefigurowaniu w ewidencji osób podlegających ubezpieczeniu w KRUS <sup>3)</sup>											
<input type="checkbox"/> o podleganiu ubezpieczeniu zdrowotnemu											
<input type="checkbox"/> innej żądanej treści:.....											
.....											
.....											
5.2 Zaświadczenie to jest niezbędne do przedłożenia w .....											
w celu.....											

