

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

dnia ..... r.

w .....

### **ZEZNANIE ŚWIADKA**

w sprawie emerytalno-rentowej 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 odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3, 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 – pracodawcy\* 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 o zatrudnieniu z zakładu pracy – od pracodawcy\* (oryginalnych dokumentów, zaświadczenia właściwego organu, urzędu – organu założycielskiego lub nadrzędnego), ponieważ .....

np. zakład uległ likwidacji, a posiadane przez ww. 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 pieczęć służbowa      data  
pracownika spisującego zeznanie

.....  
własnoręczny podpis świadka      data

.....  
podpis i pieczęć służbowa      data  
potwierdzającego podpis świadka

**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.

\* niepotrzebne skreślić