

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko wnoszącego podanie (imiona rodziców)

.....
adres zamieszkania

.....
dane kontaktowe

**Urząd Gminy Jerzmanowice - Przegonia
ul. Rajska 22
32-048 Jerzmanowice**

**WNIOSEK
o wydanie karty ewidencyjnej ubezpieczonego**

Proszę o wydanie karty ewidencyjnej ubezpieczonego potwierdzającej okres opłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników dla osoby ubezpieczanej:

1) Imię i nazwisko (imiona rodziców):

.....
PESEL

Adres zamieszkania

2) Imię i nazwisko (imiona rodziców):

.....
PESEL

Adres zamieszkania

Karta ta jest mi potrzebna w celu przedłożenia w KRUS-ie.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy