imię i nazwisko	miejscowość i data
adres	
	_{Do} Capco Poland Sp. z o.o.
PESEL	nazwa pracodawcy
	CI PODSTAWY EMERYTALNO-RENTOWEJ U
INNEGO PR	ACODAWCY
Oświadczam, że w okresie od do	pobrano i odprowadzono składki na
ubezpieczenie emerytalne i rentowe od osiągniętego prz	eze mnie przychodu z innego źródła
w wysokości	
(słownie:	
z tytułu*	,
2 tytulu	
* rodzaje przychodów podlegające obowiązkowi odprowadzenia skład	dek społecznych
• umowa o pracę,	
 działalność gospodarcza, 	
• umowa zlecenie,	
umowa agencyjna,	
inna umowa o świadczenie usług,	
• inne wyżej niewymienione a określone w ustawie o systemie uł	pezpieczeń społecznych.
(miejscowość i data)	(podpis pracownika)