............................................. Kraków,

........................................

 Imię i Nazwisko

.........................................................

 Jednostka organizacyjna

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Zgodnie z art. 19 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 13 października 1998 roku o systemie ubezpieczeń społecznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 266 z późn. zm.) oświadczam, że moja roczna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe przekroczyła w roku 2023kwotę **208 050,00 zł** (dwieście osiem tysięcy pięćdziesiąt złotych 00/100).

W związku z tym proszę o zaprzestanie potrącania z moich dochodów składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe od miesiąca .................................................. 2023 roku.

Oświadczam, iż przekazana informacja jest zgodna ze stanem faktycznym. Biorę pełną odpowiedzialność za skutki prawne mojego oświadczenia i w przypadku powstania zadłużenia z tytułu ……………………………………………

Kraków,

……………………………………………

Name and surname

……………………………………………

Organisational unit

**STATEMENT**

In accordance with Article 19 (5) and (6) of the act of 13 October 1998 on social security system (consolidated text Polish Journal of Laws of 2020 item 266, as amended), I hereby declare that my annual basis for calculating contributions to pension and disability insurance exceeded in 2023 the amount of **PLN** **208 050,00** (PLN two hundred and eight thousand fifty 00/100).

Taking this into consideration, I hereby request the cessation of deducting contributions for pension and disability insurance from my income as of ………… (month) 2023.

I hereby declare that the provided information is consistent with the factual state. I take full responsibility for the legal consequences of my statement and in the case of occurrence of debt related to contributions for pension and disability

 składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe zobowiązuję się do uregulowania zaległych kwot wraz z należnymi odsetkami.

(podpis)insurance I oblige myself to pay the outstanding amounts together with accrued interest.

…………………………………………

(signature)