

Bytów, dn.20.....r.

.....
(imię, nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o: świadczenie pielęgnacyjne/ specjalny zasiłek opiekuńczy*

Oświadczam, że nie mam ustalonego prawa do: emerytury, renty, renty rodzinnej z tytułu śmierci małżonka przyznanej w przypadku zbiegu prawa do renty rodzinnej i innego świadczenia emerytalno-rentowego, renty socjalnej, zasiłku stałego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego.

Oświadczam, że nie mam ustalonego prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego, zasiłku dla opiekuna, świadczenia pielęgnacyjnego, świadczenia rodzicielskiego a także dodatku do zasiłku rodzinnego, o którym mowa w art. 10 ustawy o świadczeniach rodzinnych.

Oświadczam, że rezygnuję z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej/ nie podejmuję pracy zawodowej/ nie pracuję* z uwagi na opiekę nad dzieckiem/ matką/ ojcem/ bratem/ siostrą/ babką/ dziadkiem/ żoną/ mężem* niepełnosprawnym/ą wymagającym/ą konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna w procesie leczenia, rehabilitacji i edukacji.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Pracownik przyjmujący oświadczenie

Osoba oświadczająca

.....

.....