

OŚWIADCZENIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ŚWIADCZENIE PIEŁĘGNACYJNE

Złożone na wniosek strony (art. 75 § 2 k.p.a.)

Ja niżej podpisany(a)													
Imię i nazwisko													
Zamieszkały(a):			-										
	Kod pocztowy							Miejscowość					
	Ulica							Nr domu			Nr mieszkania		
Seria i numer dowodu osobistego:						PESEL ²⁾ :							
Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy ¹ .													

Oświadczam co następuje:

- mam ustalone prawo / nie mam ustalonego prawa** ² niepotrzebne skreślić
 - 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, świadczenia przedemerytalnego lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym
- podlegam / nie podlegam obowiązkowo** ² niepotrzebne skreślić ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu:
 - pobierania świadczenia /wpisać jakiego/.....
 - posiadania gospodarstwa rolnego o powierzchni ha fizycznych
- mam ustalone prawo / nie mam ustalonego prawa** ² niepotrzebne skreślić
 - do specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłku dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów
- posiadam / nie posiadam** ² niepotrzebne skreślić
 - orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności
 - orzeczenia o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji
 - orzeczenia o stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym i do samodzielnej egzystencji
 - orzeczenia o zaliczeniu do I grupy inwalidów

- **osoba wymagająca opieki:**

*** pozostaje / nie pozostaje w związku małżeńskim** ² niepotrzebne skreślić

*** została umieszczona / nie została umieszczona:** ² niepotrzebne skreślić

- w rodzinie zastępczej (z wyjątkiem rodziny zastępczej spokrewnionej), w rodzinnym domu dziecka albo w związku z koniecznością kształcenia, rewalidacji lub rehabilitacji, w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, z wyjątkiem podmiotu wykonującego działalność leczniczą i korzysta w niej z całodobowej opieki przez więcej niż 5 dni w tygodniu /podać nazwę i adres placówki/
.....

- **na osobę wymagającą opieki inna osoba:**

ma ustalone prawo / nie ma ustalonego prawa ² niepotrzebne skreślić **do wcześniejszej emerytury** /wpisać kto ma/.....

- **na osobę wymagającą opieki:**

jest ustalone prawo / nie ma ustalonego prawa ² niepotrzebne skreślić

- do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego, specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego, zasiłku dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów

- **na osobę wymagającą opieki:**

inna osoba jest uprawniona za granicą / nie jest uprawniona za granicą ² niepotrzebne skreślić

- do świadczenia na pokrycie wydatków związanych z opieką /chyba, że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej/

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis osoby ubiegającej się

¹ **Art. 233. [Fałszywe zeznania]** § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

² Niepotrzebne skreślić