

Wyszków dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)

imię i nazwisko _____

zamieszkały(a)

kod pocztowy | - | | miejscowość _____

ulica _____ nr domu _____ nr mieszkania _____

seria i numer dowodu osobistego _____ Nr PESEL | | | | | | | | | |

Oświadczam, iż nie pobieram/pobieram* świadczeń emerytalno-rentowych w ZUS/KRUS*
tj.....

Oświadczam również, iż **nie pobieram dodatku pielęgnacyjnego** do rent lub emerytur na podstawie ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadoma, że zgodnie z art. 16 ust. 6 ustawy o świadczeniach rodzinnych zasiłek pielęgnacyjny nie przysługuje osobie uprawnionej do dodatku pielęgnacyjnego. W związku z tym zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ wypłacający zasiłek pielęgnacyjny o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych w tym o uzyskaniu prawa do dodatku pielęgnacyjnego z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych bądź z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego lub innego organu emerytalno-rentowego.

* niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 23 ust. 5c ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

.....
.....

podpis osoby przyjmującej oświadczenie

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie