

.....
IMIĘ I NAZWISKO

Mykanów, dn.

.....
ADRES

.....
PESEL

.....
TELEFON

OŚWIADCZENIE DO USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO

Poinformowana/-ny o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oraz za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że:

- 1) Jestem matką / ojcem* (imię i nazwisko dziecka).
- 2) Moja sytuacja związana z opieką nad niepełnosprawnym dzieckiem
..... (imię i nazwisko dziecka) od złożenia poprzedniego wniosku nie uległa zmianie.
- 3) Córnka / syn jest (stan cywilny - wypełnić w przypadku pełnoletniego dziecka).
- 4) Jestem (podać stan cywilny), posiadam / nie posiadam orzeczenia o stopniu niepełnosprawności*.
- 5) Mój współmałżonek jest aktywny zawodowo i nie może sprawować osobistej opieki nad naszym niepełnosprawnym dzieckiem i w związku z tym, nie będzie się ubiegać o świadczenie pielęgnacyjne na nasze dziecko (wypełnić w przypadku stan cywilny zamężna / żonaty).
- 6) Pracowałam/em ok. lat - ostatnia praca w roku.
- 7) Zrezygnowałam/-em z zatrudnienia / nie podejmuję zatrudnienia * lub innej pracy zarobkowej z uwagi na konieczność sprawowania osobistej opieki nad niepełnosprawnym dzieckiem
..... (imię i nazwisko dziecka).
- 8) Oświadczam, iż w dalszym ciągu nigdzie nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy.
- 9) Jestem/nie jestem uczniem, słuchaczem, studentem studiów dziennych, zaocznych, doktoranckich*. W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej zobowiązuję się do dostarczenia zaświadczenia określającego tryb nauki.
- 10) Proszę o opłacenie następujących składek przy świadczeniu pielęgnacyjnym (właściwe zaznaczyć)

- składki na ubezpieczenie emerytalno-rentowe
 - składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz zgłosić do ubezpieczenia członków rodziny
- | IMIĘ I NAZWISKO | DATA URODZENIA | PESEL |
|-----------------|----------------|-------|
| - | | |
| - | | |
| - | | |

10) W celu opłacenia powyższych składek przy świadczeniu pielęgnacyjnym podaję moje drugie imię, tj. oraz moje nazwisko rodowe, tj.

11) Oświadczam, że nie mam ustalonego prawa do świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego, zasiłku dla opiekuna na inną osobę, nie mam ustalonego prawa do urlopu wychowawczego oraz nikt z członków mojej rodziny nie składał wniosku i nie pobiera świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego, zasiłku dla opiekuna.

12) Oświadczam, że na osobę wymagającą opieki inna osoba nie ma ustalonego prawa do wcześniejszej emerytury.

13) Informuję, iż następujące dokumenty zostały złożone przy poprzednim wniosku o świadczenie pielęgnacyjne: (właściwe zaznaczyć)

orzeczenie o niepełnosprawności

akt urodzenia dziecka

świadectwa pracy

inne:

-

-

-

a ich treść oraz stan faktyczny i prawny nie uległy zmianie na dzień niniejszego oświadczenia.

.....

podpis wnioskodawcy