…….. Gorzyce, dnia ……..……
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się)

……
(PESEL)

…….
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ŚWIADCZENIE PIELĘGNACYJNE

Na podstawie art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 § 1 – 3 i § 6 Kodeksu karnego, oświadczam, że

Opiekę sprawuję nad:……

Do wniosku o ustalenie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego, niniejszym oświadczam:		**TAK**	**NIE**
1	Jestem zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy	☐	☐
2	Posiadam własne orzeczenie o niepełnosprawności /stopniu niepełnosprawności/niezdolności do pracy, jeśli tak, to w jakim stopniu: ……	☐	☐
3	Posiadam prawo do emerytury, renty, renty socjalnej, renty rodzinnej, zasiłku stałego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego świadczenia przedemerytalnego lub świadczenia rehabilitacyjnego.	☐	☐
4	Jestem zgłoszony/a do ubezpieczenia zdrowotnego Jeśli tak, proszę podać gdzie: ……	☐	☐
5	Zamieszkuje wspólnie z osobą, nad którą sprawuję opiekę	☐	☐
6	Stan cywilny osoby wymagającej opieki	……	
7	Stopień pokrewieństwa między wnioskodawcą, a osoba niepełnosprawną (np. córka/matka, żona/mąż, siostra/brat)	……	
8	Posiadam gospodarstwo rolne	☐	☐
9	Przebywam (pracuję) lub członek mojej rodziny przebywa poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej (w państwie, w którym mają zastosowania przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego).	☐	☐
10	Posiadam dochody z innego tytułu, jeśli tak, to z jakiego: ……	☐	☐

<u>Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</u>

* niepotrzebne skreślić

…… ……..
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie) (data podpis osoby składającej oświadczenie)