

.....
Nazwisko i imię

.....
Miejscowość i data

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W związku z ubieganiem o świadczenie pielęgnacyjne na zasadach obowiązujących od 1 stycznia 2024r., świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam co następuje:

Czy osoba sprawująca opiekę ma ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłku dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów;	TAK/NIE
Czy osoba wymagająca opieki została umieszczona lub przebywa w domu pomocy społecznej, zakładzie opiekuńczo-leczniczym, zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym, placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o której mowa w przepisach o pomocy społecznej, zakładzie karnym, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym albo schronisku dla nieletnich;	TAK/NIE
Osoba wymagającą opieki jest uprawniona za granicą do świadczenia na pokrycie wydatków związanych z opieką	TAK/NIE
Na osobę wymagającą opieki inna osoba jest uprawniona za granicą do świadczenia na pokrycie wydatków związanych z opieką	TAK/NIE
Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą	TAK/NIE
Wykonuję pracę zarobkową na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub innych	TAK/NIE
Jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy z prawem do zasiłku	TAK/NIE
Jestem zgłoszony/a do ubezpieczenia zdrowotnego Jeśli tak, z jakiego tytułu:	TAK/NIE
Podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym Jeśli tak, z jakiego tytułu:	TAK/NIE
Posiadam 20-letni (dla kobiet)/ 25-letni (dla mężczyzn) okres ubezpieczenia społecznego (emerytalne, rentowe) składkowego i nieskładkowego	TAK/NIE
Osoba wymagająca opieki jest dla mnie (wpisać stopień pokrewieństwa)

POUCZENIE

Art. 233 Kodeksu karnego (Dz. U. Z 2021r. Poz. 2345 ze zm.).

§ 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 od 6 miesięcy do lat 8.

§ 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.

.....
podpis **pracownika** przyjmującego oświadczenie

.....
podpis **osoby składającej** oświadczenie