

....., dnia .....

**Centrum Usług Społecznych w Siechnicach**  
**ul. Żernicka 17**  
**55-010 Święta Katarzyna**

### **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Ja, niżej podpisany/a:

**Imię i nazwisko:** .....

**PESEL:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

oświadczam, że w związku z ubieganiem się o **świadczenie rodzicielskie** na dziecko/dzieci:

.....

(imię i nazwisko dziecka / dzieci)

żadne z rodziców dziecka ani osoba, o której mowa w art. 17c ust. 1 pkt 2 - 4 ww. ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, nie otrzymuje zasiłku macierzyńskiego ani uposażenia za okres ustalony przepisami Kodeksu pracy jako:

- okres urlopu macierzyńskiego,
- okres urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego,
- okres urlopu rodzicielskiego,
- okres uzupełniającego urlopu macierzyńskiego.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)