

OŚWIADCZENIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ŚWIADCZENIE PIELĘGNACYJNE

Imię i nazwisko:

Pesel:

Adres zamieszkania:

Świadomy odpowiedzialności karnej¹ za złożenie fałszywego oświadczenie w postępowaniu administracyjnym o przyznanie świadczenia pielęgnacyjnego oświadczam, co następuje:

1. Sprawuję opiekę nad niepełnosprawnymi dziećmi²:

.....
.....
.....

2. Podlegam ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu³

.....

3. Podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu z tytułu⁴

.....

4. Nie podlegam ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z innego tytułu, posiadam staż ubezpieczeniowy w wymiarze około⁵

5. Nie posiadam obowiązkowego tytułu ubezpieczenia zdrowotnego wobec czego proszę o zgłoszenie mnie do tego ubezpieczenia oraz jako członków rodziny następujące osoby⁶:

.....
.....
.....
.....

.....
Data i podpis

¹ Art. 233 § 1 Kk: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu pro§ 1 wadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze więzienia od 6 miesięcy do lat 8.

² Podać imię, nazwisko oraz pesel dziecka

³ Wpisać tytuł ubezpieczenia np. zatrudnienie itp.

⁴ Wpisać tytuł ubezpieczenia zdrowotnego np. status członka rodziny, zatrudnienie, renta, emerytura itp.

⁵ Podać sumę posiadanych okresów składkowych i nieskładkowych

⁶ Podać imiona, nazwisko, pesel oraz stopień pokrewieństwa