

OŚWIADCZENIE

Ja, syn/córka
..... Pesel zam.
.....

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z artykułu 233 § 1 k.k. oświadczam, że:

W okresie korzystania ze świadczenia pielęgnacyjnego:

podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu w:

podlegam ubezpieczeniu społecznemu (składki emerytalno-rentowe) w:

Przed uzyskaniem prawa do świadczenia pielęgnacyjnego:

podlegałam/łem ubezpieczeniu zdrowotnemu w:

podlegałam/łem ubezpieczeniu społecznemu (składki emerytalno-rentowe) w:

Rodzaj zatrudnienia lub wykonywanej pracy (należy podać informacje dotyczące okresu od dnia złożenia wniosku o ustalenie niepełnosprawności dziecka lub stopnia niepełnosprawności w Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności do dnia złożenia wniosku o ustalenie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego w GOPS w Obrowie)	NIE	TAK (okres zatrudnienia lub wykonywanej pracy)
umowa o pracę		
umowa o pracę nakładczą		
podleganie stosunkowi służbowemu		
wykonywanie pracy / świadczenie usług: zlecenie, o dzieło, agencyjnie		
wykonywanie pracy / świadczenie usług w okresie członkostwa: rolnicza spółdzielnia produkcyjna, spółdzielni kółek rolniczych, spółdzielni usług rolniczych		
prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej		
Posiadam ustalone prawo do: emerytury, renty, renty socjalnej, zasiłku stałego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego		

Jeśli ww. okresie podlega Pan/i zatrudnieniu lub wykonuje inną pracę zarobkową, albo posiada uprawnienia do innych świadczeń proszę dołączyć dokument potwierdzający ten fakt.

Powyższe dane podałam/łem zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis składającego)

Art. 233 § 1 k.k.: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu administracyjnym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.