

....., dnia

(miejscowość)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

.....

(adres)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia niniejszym oświadczam, że nie ubiegałam(em) się i nie pobierałam(em) w innej gminie zasiłku pielęgnacyjnego, jak również nie otrzymuję dodatku pielęgnacyjnego wypłacanego przez (ZUS, KRUS i inne instytucje)

.....

(czytelny podpis)