

....., dnia

(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, świadomy 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). W przypadku przyznania dodatku pielęgnacyjnego przez w/w instytucje lub innych zmian mających wpływ na prawo do zasiłku pielęgnacyjnego poinformuje tutejszy Ośrodek o tym fakcie.

.....
(czytelny podpis)