

WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI,
PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI I POUCZENIEM

Oświadczenie
dla celów ustalenia uprawnień do zasiłku pielęgnacyjnego

Ja niżej podpisany/a

urodzony/a PESEL

zamieszkały/a

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. nie jestem uprawniony/a do świadczenia emerytalno-rentowego

2. jestem uprawniony/a do świadczenia emerytalno-rentowego,*którego płatnikiem jest:

- Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Oddział w

- Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, Oddział Regionalny w

.....

-

(inny- wpisać jaki)

Gorlice, dnia

.....

czytelny podpis

*Właściwe podkreślić

Zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.