|  |  |
| --- | --- |
|  | Rumia, dnia ………………………………... |
| …………………………………………………………………………...  imię i nazwisko składającego oświadczenie |  |
| …………………………………………………………………………... |  |
| …………………………………………………………………………...  adres składającego oświadczenie |  |

**Oświadczenie**

|  |
| --- |
|  |
| Oświadczam, że jestem / nie jestem uprawniona/y do renty / emerytury\* z ZUS / KRUS\* oraz, że  nie przysługuje / przysługuje\* mi **dodatek pielęgnacyjny**. |
|  |
| Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organu wypłacającego zasiłek pielęgnacyjny  o nabyciu prawa do dodatku pielęgnacyjnego w jakiejkolwiek innej instytucji. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Oświadczam, że jestem świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:*** | | |
|  |  |  |
| …………………………………………………  (miejscowość, data) |  | ………………………………………………………….  (podpis osoby składającej oświadczenie) |

\* niepotrzebne skreślić