

Lublin, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

OŚWIADCZENIE

osoby ubiegającej się o świadczenie pielęgnacyjne / specjalny zasiłek opiekuńczy

1. Oświadczam, iż posiadam łączny okres ubezpieczenia społecznego :
 - okresy składkowe:
 - okresy nieskładkowe:

2. Podlegam / nie podlegam obowiązkowi ubezpieczenia emerytalno-rentowego z innego tytułu (np. KRUS)

3. Posiadam / nie posiadam ubezpieczenie zdrowotne z tytułu

/ ZUS, KRUS, MUP, PUP, jako członek rodziny /

4. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o możliwości zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego mnie i członków mojej rodziny z tytułu przyznanego świadczenia w przypadku utraty ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu.

„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”
(Klauzula ta zastępuje pouczenie o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań)

.....
(podpis)