

Lublin, dn.

.....
(imię i nazwisko)

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

OŚWIADCZENIE
osoby ubiegającej się o świadczenie pielęgnacyjne

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

2. Podlegam / nie podlegam obowiązkowi ubezpieczenia emerytalno-rentowego z innego tytułu (np. ZUS(umowa o pracę, umowa zlecenie, działalność gospodarcza, staż, itp.), KRUS)
.....

3. Posiadam / nie posiadam ubezpieczenie zdrowotne z tytułu
.....
/ ZUS(umowa o pracę, umowa zlecenie, działalność gospodarcza, itp.), KRUS, MUP (zasilek dla bezrobotnych, staż, itp.), PUP(zasilek dla bezrobotnych, staż, itp.), jako członek rodziny /

4. Oświadczam, że jestem zatrudniona/y na podstawie:
 umowa o pracę / umowa zlecenie, / umowa o dzieło
 nie dotyczy.

5. Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą:
 Tak / Nie / nie dotyczy

6. Oświadczam, że jestem:
 emerytem / rencistą / nie dotyczy

7. 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)