

Kęsowo, .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE

### Pełnoletniej osoby niepełnosprawnej Służące ustaleniu prawa do zasiłku pielęgnacyjnego

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo składania fałszywych zeznań ( w art. 233 § 1 kodeksu karnego – „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oświadczam, że:

1. **Nie pobieram / Pobieram\***: emeryturę / rentę / rentę socjalną / rentę rodzinną / zasiłek stały / zasiłek przedemerytalny / świadczenie przedemerytalne / świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji / rodzicielskie świadczenie uzupełniające z ZUS / KRUS / MSWiA / WBE / inne .....
2. W mojej sprawie **NIE TOCZY SIĘ / TOCZY SIĘ\*** przed organem emerytalno – rentowym lub Sądem Ubezpieczeń Społecznych postępowanie mające na celu ustalenie prawa do świadczeń emerytalno – rentowych wraz z dodatkiem pielęgnacyjnym (jeżeli tak, to gdzie i od kiedy) .....
3. **Nie złożyłem i nie będę składał / -a** odwołania / sprzeciwu od załączonego do niniejszego wniosku orzeczenia o niepełnosprawności.
4. **Pobieram / nie pobieram\*** dodatku pielęgnacyjnego z innej instytucji.
5. **Pobieram / nie pobieram\*** zasiłku pielęgnacyjnego z innego organu.

**W przypadku przyznania dodatku pielęgnacyjnego niezwłocznie poinformuję Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kęsowie o tej zmianie (zgodnie z art. 16 ust. 6 ustawy o świadczeniach rodzinnych, zasiłek pielęgnacyjny nie przysługuje osobie uprawnionej do dodatku pielęgnacyjnego).**

**Dane powyższe podałam (em) zgodnie z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
Czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić