

Pabianice, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

W związku z ubieganiem się o świadczenie pielęgnacyjne / specjalny zasiłek opiekuńczy* świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań (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:

a) podlegam/nie podlegam* ubezpieczeniu emerytalno- rentowemu z innego tytułu

(jeżeli podlega z innego tytułu) podać z jakiego:

.....

b) podlegam/nie podlegam* ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu.

(jeżeli podlega z innego tytułu) podać z jakiego:

.....

Uwaga! Wypełnić tylko w przypadku nie podlegania obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić