

Rędziny, dn.....

.....
IMIĘ I NAZWISKO.....
ADRES.....
PESEL.....
TELEFON

OŚWIADCZENIE DO USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO

Poinformowana/-ny o odpowiedzialności karnej ze składanie fałszywych zeznań oraz za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że:

1. Jestem matką / ojcem (niepotrzebne skreślić)..... (imię i nazwisko dziecka).
2. Moja sytuacja związana z opieką nad niepełnosprawnym dzieckiem
..... (imię i nazwisko dziecka) od złożenia poprzedniego wniosku nie uległa zmianie.
3. Córka / syn jest (stan cywilny - wypełnić w przypadku pełnoletniego dziecka).
4. Jestem (podać stan cywilny), posiadam / nie posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (niepotrzebne skreślić).
5. Mój współmałżonek jest aktywny zawodowo i nie może sprawować osobistej opieki nad naszym niepełnosprawnym dzieckiem i w związku z tym, nie będzie się ubiegać o świadczenie pielęgnacyjne na nasze dziecko (wypełnić w przypadku stanu cywilny zamężna / żonaty)
6. Pracowałam/-em ok.lat – ostatnia praca wroku.
7. Zrezygnowałam/-em z zatrudnienia / nie podejmuję (niepotrzebne skreślić) zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z uwagi na konieczność sprawowania osobistej opieki nad niepełnosprawnym dzieckiem.....(imię i nazwisko dziecka).
8. Oświadczam, iż w dalszym ciągu nigdzie nie pracuję i nie jestem zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy.
9. Proszę o opłacenie następujących składek przy świadczeniu pielęgnacyjnym (właściwe zaznaczyć)

składki na ubezpieczenie emerytalno-rentowe

składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz zgłosić do ubezpieczenia członków rodziny

IMIĘ I NAZWISKO

DATA URODZENIA

PESEL

-

-

-

10. W celu opłacenia powyższych składek przy świadczeniu pielęgnacyjnym podaję moje drugie imię tj oraz moje nazwisko rodowe tj.
11. Oświadczam, że nie mam ustalonego prawa do świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego, zasiłku dla opiekuna na inną osobę, nie mam ustalonego prawa do urlopu wychowawczego oraz nikt z członków mojej rodziny nie składał wniosku i nie pobiera świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego, zasiłku dla opiekuna.
12. Oświadczam, że na osobę wymagającą opieki inna osoba nie ma ustalonego prawa do wcześniejszej emerytury.
13. Informuję, iż następujące dokumenty zostały złożone przy poprzednim wniosku o świadczenie pielęgnacyjne: (właściwe zaznaczyć)

orzeczenie o niepełnosprawności

akt urodzenia dziecka

świadectwa pracy

inne:

-

-

-

a ich treść oraz stan faktyczny i prawny nie uległ zmianie na dzień niniejszego oświadczenia.

.....
PODPIS WNIOSKOWAWCY

Zgodnie z art. 24 ust. 1 oraz art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rędzinach, ul Mickiewicza 7, 42-242 Rędziny.
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych.
- 3) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
- 4) Obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa mających zastosowanie w działalności Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rędzinach w związku z art. 23 ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
PODPIS WNIOSKODAWCY