

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stan cywilny)

**Miejsko-Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Drzewicy**

W związku z ubieganiem się o świadczenie pielęgnacyjne/specjalny zasiłek opiekuńczy* oświadczam, że:

- a) Podlegam/nie podlegam* obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z innego tytułu
- b) Jestem/nie jestem* rolnikiem/małżonkiem rolnika*
- c) Podlegam/nie podlegam* ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu
- d) Posiadam/nie posiadam* ustalone prawo do emerytury/renty*
- e) Posiadam/nie posiadam* orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu

Proszę o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym oraz zgłoszenie do ubezpieczenia dzieci:

1.
(imię i nazwisko dziecka, pesel)

2.
(imię i nazwisko dziecka, pesel)

3.
(imię i nazwisko dziecka, pesel)

.....
(podpis osoby wnioskującej)

Pouczenie:

Kodeks karny – art. 233

§ 1. 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 do lat 3.
§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.
§ 6. Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

*niepotrzebne skreślić