

Oświadczenie dla celów ustalenia prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego

Ja niżej podpisany/a
Urodzony/a
Zamieszkały/a

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego*), oświadczam, że:

A. Począwszy od dnia do nadal **nie podejmuję/ zrezygnowałem/am**)** z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w związku z koniecznością sprawowania stałej opieki nad osobą legitymującą się orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji, albo osobą legitymującą się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, tj.:

.....
(wpisać imię i nazwisko osoby wymagającej opieki)

B. W okresie, na który ubiegam się o specjalny zasiłek opiekuńczy do nadal:

- nie mam ustalonego prawa do emerytury, renty, renty rodzinnej z tytułu śmierci małżonka przyznanej w przypadku zbiegu prawa do renty rodzinnej i innego świadczenia emerytalno-rentowego, renty socjalnej, zasiłku stałego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłku dla opiekuna,
- nie posiadam statusu rolnika, małżonka rolnika bądź domownika,
- nie podlegam obowiązkowo ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowemu z innych tytułów,
- nie legitymuję się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,
- członek mojej rodziny nie ma ustalonego prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie urlopu wychowawczego, specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłku dla opiekuna,
- na osobę wymagającą opieki nie ustalono prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie urlopu wychowawczego, specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłku dla opiekuna.

C. W stosunku do ww. osoby wymagającej opieki jestem**)

- małżonką/małżonkiem,
- osobą, na której zgodnie z przepisami ustawy z dnia 25 lutego 1964r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (tekst jedn. Dz.U. z 2017 r. poz. 682 oraz z 2018 r. poz. 950 z późn. zm.) ciąży obowiązek

alimentacyjny, tzn.:

- a) matką/ojcem,
- b) zstępnym, spokrewnionym w pierwszym stopniu pokrewieństwa, tj.:
- b) zstępnym lub wstępnym, spokrewnionym w dalszym stopniu pokrewieństwa, tj.:
- c) rodzeństwem, tj. :

*) Zgodnie z art. 233 § 1, 2 i 6 Kodeksu karnego, za złożenie fałszywego oświadczenia grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

**) zaznacz właściwe

.....
(Data i podpis osoby ubiegającej się o oświadczenie)