

OŚWIADCZENIE

Imię, nazwisko i miejsce zamieszkania osoby składającej oświadczenie, która ubiega się o przyznanie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego:

.....
.....

1) W skład mojej rodziny wchodzi :

Lp.	Imię	Nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa
1				
2				
3				
4				
5				
6				

2) Czy opiekuje się Pan/Pani osobą niepełnosprawną i jaki jest zakres sprawowanej opieki?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3) Czy zamieszkuje Pan/Pani w jednym domu z osobą wymagającą opieki?

.....
.....
.....

Oświadczenie osoby ubiegającej się o przyznanie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego w związku ze sprawowaną opieką nad niepełnosprawnym członkiem rodziny

4) Czy osoba wymagająca opieki posiada osoby w pierwszej kolejności zobowiązane do alimentacji (dzieci/rodziców)?

.....
.....
.....
.....
.....

5) Jaka jest sytuacja dzieci (rodziców) osoby niepełnosprawnej i z jakiego powodu nie mogą się nią opiekować?

.....
.....
.....
.....
.....

6) Jaka jest Pana/Pani sytuacja zawodowa (rezygnacja bądź niepodejmowanie zatrudnienia). Ile posiada Pan/Pani lat składkowych?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7) Czy Posiada Pan/Pani gospodarstwo rolne?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

