

OŚWIADCZENIE

Imię, nazwisko i miejsce zamieszkania osoby składającej oświadczenie, która ubiega się o przyznanie prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego:

.....
.....

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

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

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

.....
.....

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

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

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

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

5) Jaka jest Pana/Pani sytuacja zawodowa (rezygnacja z zatrudnienia).
Ile posiada Pan/Pani lat składkowych?

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

6) Czy Posiada Pan/Pani gospodarstwo rolne?

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

7) Czy posiada Pan/Pani ubezpieczenie emerytalno-rentowe, zdrowotne, jeśli tak to z jakiego tytułu?

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

