

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko, adres oświadczającego)

Mińsk Mazowiecki, dn. ....

### OŚWIADCZENIE DLA CELÓW USTALENIA PRAWA DO ZASIŁKU PIELEGNACYJNEGO

Uprzedzona/-y odpowiedzialności karnej za składanie zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, oświadczam, że:

- 1) **pobieram/ nie pobieram** dodatku pielęgnacyjnego w organie emerytalno – rentowym ( np. w Zakładzie ubezpieczeń Społecznych, w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, w Wojskowym Biurze Emerytalnym),
- 2) zostałam/em pouczone/a/y o tym, że **zasiłek pielęgnacyjny** wypłacany przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim **nie przysługuje osobie uprawnionej do dodatku pielęgnacyjnego** wypłacanego przez organ emerytalno- rentowy ( np. ZUS. KRUS, Wojskowe Biuro Emerytalne)
- 3) z chwilą uzyskania prawa do dodatku pielęgnacyjnego **zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić** o tym fakcie tutejszy Ośrodek.

Osoba składająca wniosek o zasiłek pielęgnacyjny **jest obowiązana niezwłocznie powiadomić** organ właściwy wypłacający zasiłek pielęgnacyjny- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim **o każdej zmianie mającej wpływ na prawo do zasiłku pielęgnacyjnego**, w tym również o przypadku wyjazdu osoby uprawnionej lub członka rodziny tej osoby poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej.

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym „ **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 od 6 miesięcy do 8 lat.**”

.....  
( data i podpis osoby składającej oświadczenie)