

Żagań, dnia.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(a).....

legitymujący(a) się dowodem osobistym.....

zamieszkały(a).....

świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 233§1 kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych danych przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że:

1. sprawuję opiekę nad
imię nazwisko osoby wymagającej opieki

który(a) jest dla mnie i jest stanu cywilnego.....
np. matką, ojcem, babcią, dziadkiem, itp.

2. nie pracuję (na umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło).

3. nie jestem zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy.

4. nie mam ustalonego prawa do emerytury, renty, renty socjalnej, zasiłku stałego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia pielęgnacyjnego na inną osobę oraz nie osiągam innych dochodów.

5. nie podejmuję zatrudnienia ponieważ,

.....

.....

.....

6. moja opieka nad polega na:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czytelny podpis