

.....
Imię nazwisko

Wieprz, dnia

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Ja niżej popisany /a/ oświadczam, iż:

- Nie jestem uprawniony/a/ do dodatku pielęgnacyjnego
 - Nie pobieram świadczenia emerytalno /rentowego
 - Nie złożyłem/am/ wniosku o dodatek pielęgnacyjny wypłacany łącznie ze świadczeniem emerytalno/rentowym ,które pobieram w
- (wpisać nazwę instytucji np.ZUS,KRUS)

/ właściwe zaznaczyć X /

Pouczenie

Kodeks karny

Art.233 § 1

Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy ,zeznając nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Ustawa dnia 28 listopada 2003r.o świadczeniach rodzinnych

Art.30 ust.1

Osoba, która pobrała nienależne świadczenia rodzinne jest obowiązana do ich zwrotu.

Art.30 ust.2

Za nienależnie pobrane świadczenia rozumie się :

1. (..)
2. Świadczenia rodzinne przyznane lub wypłacone na podstawie fałszywych zeznań lub dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenie w błąd przez osobę pobierającą te świadczenia.

Jestem świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis