

Grabowo, dnia2011r.

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 KK, oświadczam że świadczenie pielęgnacyjne na nie jest pobierane w żadnym innym Ośrodku na terenie naszego Państwa, ani za granicą. Zobowiązuję się jednocześnie do zawiadomienia o każdej zmianie mającej wpływ na uprawnienia do wypłaty w/w zasiłku.

Do wniosku dołączono:

- 1. Orzeczenie o niepełnosprawności.**
- 2. Ksero dowodu osobistego.**
- 3. Zaświadczenie o ubezpieczeniu.**
- 4. Oświadczenie o rezygnacji z zatrudnienia.**