……………………………………………….

……………………………………………….

(imię i nazwisko, adres zamieszkania

osoby składającej oświadczenie)

**Oświadczenie:**

Na podstawie art. 23 ust. 5a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, oświadczam, że:

* + - 1. w związku ze złożeniem w dniu …………………….. (data), wniosku o ustalenie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego w związku z opieką nad ……………………………………… (imię i nazwisko osoby, w związku z opieką nad która strona ubiega się o ustalenie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego), jednocześnie ubiegam się/nie ubiegam się\* lub zamierzam się ubiegać/nie zamierzam się ubiegać\*, o opłacanie przez (wójta, burmistrza lub prezydenta miasta\*), składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w razie pobierania świadczenia pielęgnacyjnego;

1. posiadam/nie posiadam\* 25 – letniego okresu ubezpieczenia (składkowego i nieskładkowego).

**Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

\* - niepotrzebne skreślić

**Data: Podpis osoby składającej oświadczenie:**

**………………………… …………………………………**