

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O NIEKORZYSTANIU
PRZEZ WIĘCEJ NIŻ 5 DNI W TYGODNIU Z CAŁODOBOWEJ
OPIEKI NAD DZIECKIEM UMIESZCZONYM W PLACÓWCE
ZAPEWNIAJĄCEJ CAŁODOBOWĄ OPIEKĘ, W TYM W
SPECJALNYM OŚRODKU SZKOLNO-WYCHOWAWCZYM**

(Załącznik nr 1 do wniosku o ustalenie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego na zasadach obowiązujących do 31 grudnia 2023 r.)

DANE WNIOSKODAWCY

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL)	

**DANE CZŁONKA RODZINY (DZIECKA), KTÓREGO DOTYCZY
OŚWIADCZENIE**

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL)	

OŚWIADCZAM, ŻE NIE KORZYSTAM PRZEZ WIĘCEJ NIŻ 5 DNI W TYGODNIU Z CAŁODOBOWEJ OPIEKI NAD DZIECKIEM UMIESZCZONYM W PLACÓWCE ZAPEWNIAJĄCEJ CAŁODOBOWĄ OPIEKĘ, W TYM W SPECJALNYM OŚRODKU SZKOLNO-WYCHOWAWCZYM (Z WYJĄTKIEM PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ).

Nazwa i adres placówki (w przypadku korzystania z innej):	
--	--

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

Miejscowość	
Data	
Podpis wnioskodawcy	