

Głucholazy, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja

zam.

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr

świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, co następuje:

nie posiadam (osoba uprawniona do zasiłku pielęgnacyjnego nie posiada) prawa do dodatku pielęgnacyjnego przyznanego przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych lub inny organ emerytalny lub rentowy.

Zgodnie z art. 16 ust 6 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tj.: Dz.U. z 2019 r. poz. 111) zasiłek pielęgnacyjny nie przysługuje osobie uprawnionej do dodatku pielęgnacyjnego.

Zgodnie z art. 16 ust. 7 ww. ustawy osobie, której przyznano dodatek pielęgnacyjny za okres, za który wypłacono zasiłek pielęgnacyjny, Zakład Ubezpieczeń Społecznych lub inny organ emerytalny lub rentowy, który przyznał dodatek pielęgnacyjny, wypłaca emeryturę lub rentę pomniejszoną o kwotę odpowiadającą wysokości wypłaconego za ten okres zasiłku pielęgnacyjnego i przekazuje tę kwotę na rachunek bankowy organu właściwego.

Zgodnie z art. 16 ust. 8 przekazanie kwoty odpowiadającej wysokości zasiłku pielęgnacyjnego, o którym mowa w ust. 7, uznaje się za zwrot świadczeń nienależnie pobranych.

Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o konieczności powiadomienia tut. Organu w przypadku przyznania dodatku pielęgnacyjnego przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych lub inny organ emerytalny lub rentowy.

.....
(podpis i pieczęć urzędnika przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)