

Krapkowice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wcześniej nie pobierałem/nie pobierałam zasiłku pielęgnacyjnego.

Oświadczam, iż wcześniej pobierałem/pobierałam zasiłek pielęgnacyjny.

Zasiłek pielęgnacyjny pobierany był przeze mnie w okresie:

.....

Zasiłek pielęgnacyjny wypłacany był przez Organ:

.....

.....

Zasiłek pielęgnacyjny przyznany był na:

.....

**Oświadczam, że nie będę odwoływać się od orzeczenia
o niepełnosprawności/stopniu niepełnosprawności.**

.....

(podpis)