

Załącznik nr 16.

do procedur postępowanie podczas przyznawania świadczeń rodzinnych przez ośrodek pomocy społecznej w Czerwionce – Leszczynach

.....
Imię i Nazwisko

.....
Ulica, nr domu/mieszkania

.....
Miejscowość

Czerwionka – Leszczyny, dnia roku

OŚWIADCZENIE

- Pobieram świadczenia z ZUS*, KRUS*, MSW* tak nie
- Zasiłek pielęgnacyjny był już wcześniej pobierany. tak nie
- Złożyłam/em wniosek o ustalenie prawa do zasiłku pielęgnacyjnego w innej instytucji. tak nie
- Złożyłam/em odwołanie od orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności. tak nie

Forma wypłaty: Kasa / Konto*

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

Nazwa banku:

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
podpis

(*) niepotrzebne skreślić