

**Oświadczenie dotyczące pobierania dodatku pielęgnacyjnego
przy świadczeniu emerytalno-rentowym w organie emerytalno-rentowym**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego (Dz. U. Z 1997r. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. Pobieram/ nie pobieram* dodatku pielęgnacyjnego w organie emerytalno-rentowym (np. ZUS, KRUS)
Pobieram /niepobieram świadczenie Z
2. Zostałem(am) pouczony(a) o tym, że zasiłek wypłacany przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie nie przysługuje osobie, która jest uprawniona do pobierania dodatku pielęgnacyjnego wraz ze świadczeniem emerytalno-rentowym.

.....
(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)