

.....  
(imię i nazwisko)

Legionowo, dnia .....

.....  
(adres)

.....  
(adres)

### OŚWIADCZENIE

**Ja niżej podpisany, świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia niniejszym oświadczam, że nie ubiegałam(em) się i nie pobierałam(em) w innej gminie zasiłku pielęgnacyjnego, jak również nie otrzymuję dodatku pielęgnacyjnego wypłacanego przez (ZUS, KRUS, WBE i inne instytucje )**

.....

(czytelny podpis)