

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Chojnowie
Ul. Kolejowa 9 59-225 Chojnów

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU DLA OPIEKUNÓW

- ☐ ZA OKRES OD DNIA 1 LIPCA 2013R DO DNIA 14 MAJA 2014 R.
☐ ZA OKRES OD DNIA 15 MAJA 2014R.***)

Część I

DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ			
Imię		Nazwisko	
Numer PESEL*)			
Obywatelstwo		Telefon	
Miejsce zamieszkania	Miejscowość		Kod pocztowy
Ulica	Numer domu		Numer mieszkania

Wnoszę o ustalenie prawa do ZASIŁKU DLA OPIEKUNÓW w związku z opieką nad:	
Imię i Nazwisko	
Data urodzenia	Numer PESEL*)
Obywatelstwo	
Miejsce zamieszkania	
Telefon	

*) W przypadku, gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu

lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość,

**) Właściwie zakreślić.

Część II

Oświadczam, że:

- a) powyższe dane są prawdziwe,
- b) zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do zasiłku dla opiekuna,
- c) nie mam ustalonego prawa do emerytury, renty, renty rodzinnej z tytułu śmierci małżonka przyznanej w przypadku zbiegu prawa do renty rodzinnej i innego świadczenia emerytalno-rentowego, renty socjalnej, zasiłku stałego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego i świadczenia przedemerytalnego,