Chojnów, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Stosownie do art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r.-Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2013r.,poz. 267), po zapoznaniu się z odpowiedzialnością za fałszywe zeznania określoną w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)w brzmieniu: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3", **oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że w okresie od dnia 1 lipca 2013r. do dnia poprzedzającego dzień wejścia w życie ustawy(tj. 14 maja 2014r.) oraz od dnia wejścia w życie ustawy:**
-nie podjąłem/nie podjęłam* zatrudnienia ani innej pracy zarobkowej,
-byłem/byłam* zatrudniony, pracowałem/pracowałam* zarobkowo w okresie

.....

.....

.....

-sprawowałem/sprawowałam* osobistą opiekę nad osobą legitymującą się orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji, osobą legitymującą się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.
- nie sprawowałem/ nie sprawowałam* opieki nad osobą jej wymagającą w okres

.....

.....

.....

.....

Ponadto oświadczam, co następuje:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*)Niepotrzebne skreślić

.....
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)