.......................................................... .............................................

Nazwisko i Imię Miejscowość, data

..........................................................

adres

..........................................................

***OŚWIADCZENIE***

Ja niżej podpisana/y uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że: \*

**Pobieram** rentę/emeryturę/rentę rodzinną/inne……………….………………………  
 z ZUS/KRUS/inne\*\* ……..…………………….……….……... - nr świadczenia: …………………….………………….

**Przy w/w świadczeniu nie jest płacony dodatek pielęgnacyjny.**

**Nie pobieram** żadnych świadczeń z ZUS /KRUS i **nie pobieram** dodatku pielęgnacyjnego.

.........................................................

podpis składającego oświadczenie

\* zaznaczyć właściwy kwadrat

\*\* niepotrzebne skreślić

**Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego ( Dz. U. z 2020 r. poz. 1444) „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.”**