

....., dnia .....  
(miejscowość) (data)

**Gminny Ośrodek Pomocy  
Społecznej w Wojniczu**

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**do świadczenia rodzicielskiego**

Ja niżej podpisana ..... zamieszkała .....  
....., legitymująca się dowodem osobistym .....  
(seria i nr)  
przyjmuję do wiadomości, co następuje:

**1. Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania. Przepis art. 83 § 3\* stosuje się odpowiednio (art. 75 § 2 kodeksu postępowania administracyjnego)**

**2. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 (art. 233 § 1 Kodeksu karnego)**

**\* Przed odebraniem zeznania organ administracji publicznej uprzedza świadka o prawie odmowy zeznań i odpowiedzi na pytania oraz o odpowiedzialności za fałszywe zeznania (art. 83 § 3 kodeksu postępowania administracyjnego).**

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

**Uprzedzona(y) o powyższym oświadczam, co następuje:**

- sprawuję opiekę nad dzieckiem .....,  
(imię i nazwisko dziecka)
- nie sprawuję opieki nad dzieckiem .....,  
(imię i nazwisko dziecka)
- jestem zarejestrowana w urzędzie pracy, jako osoba bezrobotna
  - z prawem do zasiłku przyznanym od dnia .....,
  - bez prawa do zasiłku,
- nie jestem zarejestrowana w urzędzie pracy,
- jestem ubezpieczona w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,
- nie jestem ubezpieczona w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,

- jestem uprawniona do zasiłku macierzyńskiego lub uposażenia za okres ustalony przepisami kodeksu pracy, jako okres urlopu macierzyńskiego, okres urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego lub okres urlopu rodzicielskiego z innego tytułu  
tj. ....  
(wpisać tytuł do w/w świadczeń)
- nie jestem uprawniona do zasiłku macierzyńskiego lub uposażenia za okres ustalony przepisami kodeksu pracy, jako okres urlopu macierzyńskiego, okres urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego lub okres urlopu rodzicielskiego z innego tytułu,
- jestem uczennicą / studentką\*\* .....  
(rodzaj szkoły / uczelni i system nauczania)
- nie jestem uczennicą, ani studentką,
- ojciec dziecka w okresie od ..... do ..... otrzymuje zasiłek macierzyński\*\*  
(data) (data)  
lub uposażenie za okres ustalony przepisami kodeksu pracy, jako okres urlopu macierzyńskiego, okres urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego lub okres urlopu rodzicielskiego\*\*,
- ojciec dziecka w okresie od ..... do nadal nie otrzymuje zasiłku macierzyńskiego  
(data urodzenia dziecka)  
lub uposażenia za okres ustalony przepisami kodeksu pracy, jako okres urlopu macierzyńskiego, okres urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego lub okres urlopu rodzicielskiego,
- w związku z wychowywaniem tego samego dziecka lub w związku z opieką nad tym samym dzieckiem nie jest ustalone prawo do świadczenia rodzicielskiego, dodatku do zasiłku rodzinnego, o którym mowa w art. 10 ustawy o świadczeniach rodzinnych, świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego lub zasiłku dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów,
- w związku z wychowywaniem tego samego dziecka lub w związku z opieką nad tym samym dzieckiem jest już ustalone prawo do świadczenia rodzicielskiego, dodatku do zasiłku rodzinnego, o którym mowa w art. 10 ustawy o świadczeniach rodzinnych, świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego lub zasiłku dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

---

\*\* niewłaściwe skreślić