

**OŚWIADCZENIE**

**O POBIERANIU ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNEGO**

Ja niżej podpisany /a.....

imię i nazwisko Wnioskodawcy

zamieszkały/a.....

adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym.....

seria i numer

wydanym przez.....

oświadczam, że pobieram świadczenie pielęgnacyjne w związku z opieką nad dzieckiem niepełnosprawnym.....

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

czytelny podpis

**Oświadczenie dla pełnoletnich dzieci**  
**o przetwarzaniu danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu weryfikacji**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do procesu weryfikacji dotyczącego przyznawania świadczenia pieniężnego w postaci „bonu wychowawczego”.

.....

czytelny podpis pełnoletniego dziecka

**Oświadczenie osoby pełnoletniej**

Oświadczam, iż nie pozostaję w związku małżeńskim oraz nie posiadam własnego dziecka

.....

czytelny podpis pełnoletniego dziecka