

## OŚWIADCZENIE O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD DZIECKIEM W WIEKU DO 8 LAT

### Instrukcja wypełniania

Wypełnij to oświadczenie, jeżeli jesteś rodzicem i ubiegasz się o wypłatę zasiłku opiekuńczego z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do ukończenia 8 lat w związku z nieprzewidzianym zamknięciem żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły, do których dziecko uczęszcza albo chorobą opiekuna dziennego lub niani, z którą rodzice mają zawartą umowę uaktywniającą.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie

### Dane wnioskodawcy

PESEL	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
	<small>Jeśli nie masz nadanego numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</small>		
Imię	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Nazwisko	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Ulica	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 50%; height: 20px;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 50%; height: 20px;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 50%; height: 20px;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 50%; height: 20px;" type="text"/>
Nazwa państwa	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
	<small>Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski</small>		
Numer telefonu	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
	<small>Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie</small>		

### Oświadczenie

Oświadczam, że sprawowałem osobistą opiekę nad dzieckiem/ dziećmi w okresie:

Podaj datę od–do

z powodu nieprzewidzianego zamknięcia:

żłobka     
  klubu dziecięcego     
  przedszkola     
  szkoły

## Dane placówki:

Nazwa placówki

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

z powodu choroby:

niani

dziennego opiekuna

## Dane niani lub opiekuna dziennego:

Podaj dane: imię i nazwisko oraz numer PESEL, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

## Dane dziecka/ dzieci:

Podaj dane dziecka/ dzieci: imię i nazwisko oraz numer PESEL

Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu podałem zgodnie z prawdą. Jeżeli ulegną one zmianie, zobowiązuję się poinformować o nich płatnika zasiłku.

Data

dd	/	mm	/	rrrr			

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>

## OŚWIADCZENIE O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD DZIECKIEM W WIEKU DO 8 LAT

### Instrukcja wypełniania

Wypełnij to oświadczenie, jeżeli jesteś rodzicem i ubiegasz się o wypłatę zasiłku opiekuńczego z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do ukończenia 8 lat w związku z nieprzewidzianym zamknięciem żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły, do których dziecko uczęszcza albo chorobą opiekuna dziennego lub niani, z którą rodzice mają zawartą umowę uaktywniającą.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Poła wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie

### Dane wnioskodawcy

PESEL	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość			
	Jeśli nie masz nadanego numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu		
Imię	JAN		
Nazwisko	KOWALSKI		
Ulica	KOLEJOWA		
Numer domu	3	Numer lokalu	
Kod pocztowy	00-033	Miejscowość	WARSZAWA
Nazwa państwa			
	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski		
Numer telefonu	222 222 222		
	Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie		

### Oświadczenie

Oświadczam, że sprawowałem osobistą opiekę nad dzieckiem/ dziećmi w okresie:

08.04 - 09.04.2019r.

Podaj datę od-do

z powodu nieprzewidzianego zamknięcia:

- |                                 |  |                                      |  |
|---------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> żłobka | <input type="checkbox"/> klubu dziecięcego | <input type="checkbox"/> przedszkola | <input checked="" type="checkbox"/> szkoły |
|---------------------------------|--|--------------------------------------|--|

**Dane placówki:**

Nazwa placówki **SZKOŁA PODSTAWOWA  
NR 108**

Ulica **RATHSZOWA**

Numer domu **5** Numer lokalu

Kod pocztowy **00-033** Miejscowość **WARSZAWA**

z powodu choroby:

niani  dziennego opiekuna

**Dane niani lub opiekuna dziennego:**

Podaj dane: imię i nazwisko oraz numer PESEL, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

**Dane dziecka/ dzieci:**

Podaj dane dziecka/ dzieci: imię i nazwisko oraz numer PESEL

Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu podałem zgodnie z prawdą. Jeżeli ulegną one zmianie, zobowiązuję się poinformować o nich płatnika zasiłku.



Data

dd	/	mm	/	rrrr					

Czytelny podpis

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>