

## OŚWIADCZENIE

### O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD DZIECKIEM W WIEKU DO 8 LAT W ZWIĄZKU Z ZAMKNIĘCIEM Z POWODU COVID-19 ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO, PRZEDSZKOŁA LUB SZKOŁY

Wypełnij to oświadczenie, jeżeli jesteś rodzicem i ubiegasz się o wypłatę dodatkowego zasiłku opiekuńczego z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do ukończenia 8 lat w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły, do których dziecko uczęszcza.

#### Dane wnioskodawcy

PESEL (jeśli nie masz nadanego numeru PESEL podaj serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) .....

Imię i Nazwisko .....

Adres .....

Numer telefonu .....

#### Oświadczenie

**Oświadczam, że sprawowałam/em osobistą opiekę nad dzieckiem/ dziećmi w okresie (podaj daty):**

od ..... do ....., od ..... do ....., od ..... do .....

w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka - klubu dziecięcego - przedszkola – szkoły\*<sup>/</sup>.

**Dane dziecka/ dzieci (imię, nazwisko, PESEL):**

.....

**Oświadczam, że w okresie, za który ubiegam się o zasiłek opiekuńczy:**

- był\*<sup>/</sup> / nie było\*<sup>/</sup> drugiego rodzica / współmałżonka mogącego zapewnić opiekę dziecku/dzieciom.

**Drugi rodzic / współmałżonek:**

- nie otrzymał dodatkowego zasiłku opiekuńczego\*<sup>/</sup>,

- otrzymał dodatkowy zasiłek opiekuńczy\*<sup>/</sup> z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem / dziećmi w wieku do ukończenia 8 lat w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły, do których dziecko uczęszcza za ..... dni.

\*<sup>/</sup> / niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis