

## OŚWIADCZENIE

o sprawowaniu opieki nad dzieckiem lub członkiem rodziny, poddanych obowiązkowej kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w celu uzyskania zasiłku opiekuńczego

### Instrukcja wypełniania

---

1. Wypełnij **WIELKIMI LITERAMI**
2. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
3. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie.

### Dane wnioskodawcy

---

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu   
potwierdzającego tożsamość *Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu*

Imię  Nazwisko

Ulica

Numer domu  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Numer telefonu  Adres poczty elektronicznej

*Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie*

Rachunek bankowy, na który ma być przekazywane świadczenie

### Dane osoby pod opieką, która odbywa obowiązkową kwarantannę lub izolację domową

---

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu   
potwierdzającego tożsamość *Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu*

Imię  Nazwisko

## Dane dotyczące obowiązkowej kwarantanny lub izolacji domowej

---

Kwarantanna

Izolacja domowa

Data rozpoczęcia i zakończenia

od 

--	--	--	--	--	--	--	--

 do 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
*dd / mm / rrrr*                      *dd / mm / rrrr*

**Oświadczam**, że dane podałem zgodnie z prawdą. Jeżeli zmienią się, zobowiązuję się poinformować o nich płatnika zasiłku.

Data 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
*dd / mm / rrrr*

\_\_\_\_\_   
*Czytelny podpis osoby, która składa oświadczenie*

### Informacja

Jeśli chcesz otrzymać zasiłek opiekuńczy, złóż wniosek na formularzu:

- Z-15A – jeśli sprawujesz opiekę nad dzieckiem
  - Z-15B – jeśli sprawujesz opiekę nad innym niż dziecko chorym członkiem rodziny.
- i dołącz do niego wypełnione *Oświadczenie*.