

## 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*.