

OŚWIADCZENIE O PORZUCENIU DZIECKA PRZEZ MATKĘ LUB O ŚMIERCI MATKI DZIECKA

Instrukcja wypełniania

Wypełnij to oświadczenie, jeżeli jesteś ojcem dziecka lub członkiem najbliższej rodziny i ubiegasz się o zasiłek macierzyński w związku z porzuceniem dziecka przez matkę lub ze śmiercią matki dziecka.

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

Numer PESEL

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

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

Oświadczenie

Oświadczam, że w związku z:

porzuceniem dziecka/ dzieci przez matkę

Podaj datę (dd/mm/rrrr)

śmiercią matki dziecka/ dzieci

sprawuję opiekę nad dzieckiem/ dziećmi od dnia

Podaj datę (dd/mm/rrrr)

Dane dziecka/ dzieci:

--

Podaj dane dziecka/ dzieci: imię i nazwisko oraz datę urodzenia

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