

DANE WNIOSKODAWCY

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(Pesel)

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA EMERYTALNO – RENTOWEGO
(dot. osób wnioskujących/pobierających świadczenie pielęgnacyjne na zasadach obowiązujących od 01.01.2024 r.)

Oświadczam, że:

- podlegam / nie podlegam* obowiązkowi ubezpieczenia społecznego, na podstawie ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych lub na podstawie odrębnych przepisów;
(W przypadku podlegania obowiązkowi ubezpieczenia społecznego proszę wskazać tytuł do ubezpieczenia)
- jestem / nie jestem* rolnikiem/małżonkiem rolnika/domownikiem rolnika* ;
- zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania tut. Ośrodka na piśmie o nabyciu lub utracie innego tytułu do ubezpieczenia społecznego;
- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Pouczenie

Zgodnie z art. 6 ust. 2a pkt 1 ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych, za osobę pobierającą świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna wójt, burmistrz lub prezydent miasta opłaca składkę na ubezpieczenia emerytalne i rentowe od podstawy odpowiadającej wysokości odpowiednio pobieranego świadczenia pielęgnacyjnego albo pobieranego specjalnego zasiłku opiekuńczego przysługujących na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, przez okres niezbędny do uzyskania okresu ubezpieczenia (składkowego i nieskładkowego) odpowiednio 20 - letniego przez kobietę i 25-letniego przez mężczyznę.

Art. 6 ust. 2b pkt 1 ww. ustawy stanowi, że wójt, burmistrz lub prezydent miasta nie opłaca składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe za osobę pobierającą świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna, jeżeli podlega ona obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z innego tytułu na podstawie ustawy lub na podstawie odrębnych przepisów.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

*właściwe podkreślić