

.....
miejscowość, data

.....
imię nazwisko

.....
adres

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w przypadku przyznania mi specjalnego zasiłku opiekuńczego na okres zasiłkowy 20...../20..... /świadczenia pielęgnacyjnego* chcę podlegać ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu w ZUS/KRUS*.

.....
podpis

*niepotrzebne skreślić