**OŚWIADCZENIE**

**O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD DZIECKIEM W WIEKU DO 8 LAT W ZWIĄZKU Z ZAMKNIĘCIEM Z POWODU COVID-19 ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO, PRZEDSZKOLA LUB SZKOŁY**

*Wypełnij to oświadczenie, jeżeli jesteś rodzicem i ubiegasz się o wypłatę dodatkowego zasiłku opiekuńczego  
 z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do ukończenie 8 lat w związku z zamknięciem   
z powodu COVID-19 żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły, do których dziecko uczęszcza.*

**Dane wnioskodawcy**

PESEL (jeśli nie masz nadanego numery PESEL, podaj serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i Nazwisko……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu…………………………………………………………

**Oświadczenie**

**Oświadczam, że sprawowałam/em osobistą opiekę nad dzieckiem/ dziećmi w okresie (podaj daty):**

od……..…….………… do…..…….…….……, od……………….……… do……...….……………, od………………….…… do………..……….…….

w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka – klubu dziecięcego – przedszkola – szkoły \*/.

**Dane dziecka/ dzieci (imię, nazwisko, PESEL):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczam, że w okresie, za który ubiegam się o zasiłek opiekuńczy:**

- był \*/ / nie było \*/ / drugiego rodzica / współmałżonka mogącego zapewnić opiekę dziecku/dzieciom.

**Drugi rodzic / współmałżonek:**

- nie otrzymał dodatkowego zasiłku opiekuńczego\*/,

- otrzymał dodatkowy zasiłek opiekuńczy\*/ z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem / dziećmi w wieku

do ukończenia 8 lat w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola

lub szkoły, do których dziecko uczęszcza za ……………….dni.

\*/ niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………………………

Data i podpis