**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 ukończenia 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 numeru 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*