|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………......  | ………………..…………… |
|  (imię i nazwisko) | (miejscowość i data) |

………………………………………

………………………………………

………………………………………

(adres zamieszkania)

………………………………………

(nr PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że od ………………………… sprawuję opiekę faktyczną nad Panią\*/Panem\*

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

(imię i nazwisko)

zamieszkałą(ym)\*/przebywającą(ym)\* w ……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania\*/miejsce pobytu\*)

uprawnioną(ym)\* do renty socjalnej ………...…………………………… przyznanej przez oddział ZUS

|  |
| --- |
| (symbol i nr świadczenia\*) |

w ………………………………………………., która(y) wymaga opieki innej osoby oraz nie może odbierać renty samodzielnie.

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie jest mi wiadome, że nad ww. osobą była ustanowiona opieka prawna,

- nie odbywam kary pozbawienia wolności, kary aresztu wojskowego albo kary aresztu za wykroczenie

- nie jestem tymczasowo aresztowana(y)\*

Dane i okoliczności powyższe podałam(em)\* zgodnie z prawdą

……………………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Niniejszym potwierdzam, że osoba składająca oświadczenie sprawuje faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do renty socjalnej (wymienioną w części 1 oświadczenia), która nie może odbierać renty samodzielnie.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Wójt\*/Burmistrz\*/Prezydent Miasta\*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………. | ………………………………… |
| miejscowość i data | pieczęć i podpis |
|  |  |

\*Niepotrzebne skreślić

**Informacja**

1. Zgodnie z przepisem art. 12 b ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003 r. o rencie socjalnej – w przypadku, gdy osoba, nad którą nie została ustanowiona opieka prawna, wymaga opieki innej osoby oraz nie jest w stanie samodzielnie odebrać przysługującej jej renty socjalnej – świadczenie to wypłaca się osobie sprawującej opiekę faktyczną nad osobą uprawnioną do renty socjalnej.
2. Sprawowanie faktycznej opieki potwierdza wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania lub miejsce pobytu osoby uprawnionej do renty socjalnej.
3. Nie sprawuje faktycznej opieki nad osobą uprawnioną do renty socjalnej osoba odbywająca karę pozbawienia wolności, karę aresztu wojskowego albo karę aresztu za wykroczenia, lub osoba tymczasowo aresztowana.

**Pouczenie**

Osoba sprawującą faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do renty socjalnej jest zobowiązana do:

* Poinformowania organu rentowego o zajściu okoliczności powodujących ustanie lub zawieszenie prawa do świadczenia albo wstrzymanie wypłaty świadczenia w całości lub w części ( w tym o odbywaniu kary pozbawienia wolności, kary aresztu wojskowego albo kary aresztu za wykroczenia lub o tymczasowym aresztowaniu).
* Zwrotu renty socjalnej, w przypadku gdy została ona pobrana nienależnie.