**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) **83072406699**

Imię i Nazwisko **Damian Plewako**

Adres **83-200 Krąg, ulica Nad Wierzyca 2**

Numer telefonu **696012284**

**Oświadczenie**

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

od **16.03.2020** do **25.03.2020** , ~~od ………………….. do …………………, od ………………….. do ………………………~~

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

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

**Liwia Plewako 14291002102, Aleksy Plewako 163005000616**

**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