

Oświadczenie o sprawowaniu opieki nad dzieckiem

[Miejscowość, data]

[Imię i nazwisko]

[Adres zamieszkania]

PESEL: [numer]

(w razie braku numeru PESEL: [seria i numer dowodu osobistego albo paszportu])

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział w [miejscowość]

OŚWIADCZENIE

o zamiarze podlegania ubezpieczeniu emerytalnemu

z tytułu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem

(art. 36 ust. 15 w związku z art. 6b ust. 1 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych)

1. Sprawuję osobistą opiekę nad dzieckiem: [imię i nazwisko dziecka], urodzonym [data urodzenia], które jest moim [dzieckiem własnym / dzieckiem mojego małżonka / dzieckiem przysposobionym].

2. Dzień rozpoczęcia sprawowania osobistej opieki: [data].

3. Dzień zakończenia sprawowania osobistej opieki: [data].

4. Miejsce zamieszkania: [ulica i numer, kod pocztowy, miejscowość].

5. Ostatni okres ubezpieczenia: od [data] do [data], z tytułu [np. umowy zlecenia / pozarolniczej działalności gospodarczej / współpracy przy działalności], płatnik składek: [nazwa i NIP].

6. Drugi rodzic dziecka, [imię i nazwisko], [nie korzysta / korzysta] z uprawnień określonych w art. 6 ust. 1 pkt 19, art. 6a ust. 1 albo art. 6b ust. 1 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych. [Jeżeli korzysta, wskaż rodzaj uprawnienia i okres: ...]

7. Wnoszę o objęcie mnie z tego tytułu obowiązkowym ubezpieczeniem emerytalnym.

Załączniki:

1) skrócony odpis aktu urodzenia dziecka,

2) orzeczenie o niepełnosprawności albo o stopniu niepełnosprawności dziecka [jeżeli dziecko takie orzeczenie posiada].

Zobowiązuję się zawiadomić Zakład o każdej zmianie danych wskazanych w tym oświadczeniu w terminie 7 dni od dnia jej zaistnienia (art. 36 ust. 16 ustawy).

[Podpis]