

Łódź, dnia .....

.....  
.....  
.....  
.....

### OŚWIADCZENIE

Ja ..... oświadczam, że  
moja zmarła .....nie nabyła prawa  
do własnego świadczenia.

Nie prowadziła działalności gospodarczej oraz nie była zarejestrowana jako osoba  
współpracująca. BYŁA/NIE BYŁA zarejestrowany w rejonowym Urzędzie Pracy  
z PRAWEM/BEZ PRAWA do zasiłku.

Zmarła ..... była na moim wyłącznym utrzymaniu.

Proszę o wypłatę zasiłku pogrzebowego z mojego świadczenia

nr .....