

OŚWIADCZENIE

dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych i świadczenia wychowawczego

(w przypadku przemieszczania się członków rodziny w granicach państw UE, EOG lub Konfederacji Szwajcarskiej)

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer PESEL:

Adres e-mail: Numer telefonu:

CZEŚĆ A

INFORMACJE DOTYCZĄCE CZŁONKA RODZINY (RODZICA) PRZEBYWAJĄCEGO POZA GRANICAMI RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ:

1. Dane osoby przebywającej na terytorium państwa członkowskiego UE, EOG lub Konfederacji Szwajcarskiej:

- a) Imię i nazwisko:
- b) PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (np. seria i numer dowodu osobistego):
- c) Państwo pobytu:
- d) Adres zamieszkania za granicą:
.....
- e) Numer ubezpieczenia/podatkowy lub inny zagraniczny numer identyfikacyjny:

2. Status zawodowy lub tytuł ubezpieczenia: (zaznaczyć właściwe)

- pracownik najemny zatrudniony przez pracodawcę państwa członkowskiego,
- osoba prowadząca działalność na własny rachunek,
- osoba oddelegowana, prowadząca działalność na własny rachunek, zarejestrowaną na terenie Polski, lub pracownik oddelegowany przez polskiego pracodawcę do pracy na terytorium innego państwa członkowskiego,

Czy z tytułu wykonywania pracy zostało wydane zaświadczenie A1?

- tak
- nie
- osoba pobierająca świadczenie z tytułu bezrobocia wypłacane przez inne państwo członkowskie,
- osoba pobierająca emeryturę lub rentę uzyskaną w którymś z państw członkowskich,
- inne (jakie?).....
.....
.....

3. Okresy legalnej pracy zawodowej/działalności gospodarczej na terytorium państwa UE, EOG lub Konfederacji Szwajcarskiej i/lub okresy podlegania ustawodawstwu jednego z państw z innych tytułów:

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

(od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)

4. Czy został złożony wniosek o zagraniczne świadczenia rodzinne?

- nie
- tak
- nie posiadam informacji

Jeżeli tak, to prosimy o podanie:

- a) danych dziecka
- b) rodzaju świadczeń
- c) kwoty przyznanych świadczeń
- d) okresu przyznania świadczeń
- e) nazwy i adresu instytucji, w której został złożony wniosek, numeru sprawy w instytucji zagranicznej

CZEŚĆ B

INFORMACJE DOTYCZĄCE CZŁONKA RODZINY (DRUGIEGO RODZICA)

PRZEBYWAJĄCEGO W POLSCE:

1. Dane rodzica przebywającego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

- a) Imię i nazwisko:
- b) Adres zamieszkania w Polsce:
- c) PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (np. seria i numer dowodu osobistego):

2. Status aktywności zawodowej w Polsce w okresie, w którym członek rodziny przebywa za granicą (zaznaczyć właściwe):

- osoba zatrudniona lub prowadząca działalność na własny rachunek.....
.....
(okres, nazwa)
- osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy.....
.....
(okres)
- osoba niezarejestrowana w Urzędzie Pracy i nieposiadająca innego tytułu ubezpieczenia.....
.....
(okres)
- osoba posiadająca prawo do zasiłku dla bezrobotnych lub pobierająca stypendium stażowe.....
.....
(okres)
- osoba ubezpieczona w zakresie emerytalno-rentowym w systemie ubezpieczenia rolników KRUS.....
.....
(okres podlegania)

- osoba pobierająca emeryturę lub rentę z ZUS, KRUS.....
(okres pobierania)
- osoba pobierająca świadczenie pielęgnacyjne.....
(okres pobierania)
- inne (jakie?).....

3. Informacja o miejscu pobytu drugiego rodzica, również przebywającego na terytorium państwa UE, EOG lub Konfederacji Szwajcarskiej

.....

 (okres, kraj pobytu)

CZEŚĆ C

INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA/DZIECI:

1. Dane dziecka/dzieci:

- a) Imię i nazwisko: PESEL.....
- b) Imię i nazwisko: PESEL.....
- c) Imię i nazwisko: PESEL.....
- d) Imię i nazwisko: PESEL.....
- e) Imię i nazwisko: PESEL.....
- f) Imię i nazwisko: PESEL.....

2. Informacja o miejscu pobytu dziecka/dzieci w okresie, w którym członek rodziny przebywa poza granicami Polski *: (proszę podać imię i nazwisko dziecka/dzieci)

.....

mieszka/mieszkają w Polsce/ w innym kraju* (podać nazwę państwa)

wraz z matką*/ z ojcem*/ z inną osobą* (wskazać stopień pokrewieństwa z dzieckiem)

tj.: z Panią/Panem*

pod adresem:

.....

Klauzula odpowiedzialności karnej

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zawarte w art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

.....
 (miejsceowość, data)

.....
 (czytelny podpis)

*) niepotrzebne skreślić

CZEŚĆ D

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU, UZYSKANEGO ZA GRANICĄ RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY,

(wypełnić w przypadku ubiegania się o świadczenie, uzależnione od spełnienia kryterium dochodowego
w związku z dochodem w roku bazowym)

.....
miejsowość, data

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z **art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”**, oświadczam, że:

w roku kalendarzowym 20.....

Pan/Pani
(imię i nazwisko oraz PESEL)

uzyskał/a dochód **netto*** w walucie obcej, poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej w wysokości:

.....
(wysokość uzyskanego dochodu oraz **nazwa waluty**)

*Dochód uzyskany za granicą Rzeczypospolitej Polskiej pomniejszony został odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki obowiązkowe na ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne.

.....
(czytelny podpis)

CZEŚĆ E

OŚWIADCZENIE O MIESIĘCZNEJ WYSOKOŚCI DOCHODU,
UZYSKANEGO ZA GRANICĄ RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

(wypełnić w przypadku ubiegania się o świadczenie, uzależnione od spełnienia kryterium dochodowego
w związku z dochodem uzyskanym)

.....
miejsowość, data

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z **art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”**, oświadczam, że:

za miesiąc20 roku
(miesiąc)

Pan/Pani
(imię i nazwisko oraz PESEL)

uzyskał/a dochód **netto*** w walucie obcej, poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej w wysokości:

.....
(wysokość uzyskanego dochodu oraz nazwa waluty)

*Dochód uzyskany za granicą Rzeczypospolitej Polskiej pomniejszony został odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki obowiązkowe na ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne.

.....
(czytelny podpis)