

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE NINIJSZEGO FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI ORAZ DOŁĄCZENIE DOKUMENTÓW
POTWIERDZAJĄCYCH PRAWDZIWOŚĆ PODANYCH INFORMACJI

OŚWIADCZENIE

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

(w przypadku przemieszczania się członków rodziny w granicy państwa UE, EOG lub Szwajcarii)

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer PESEL:

Adres e-mail:

nr telefonu:

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

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

a) Imię i nazwisko:

b) Adres zamieszkania za granicą:
.....

c) Ostatni adres zamieszkania/zameldowania w Polsce:
.....

d) PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (np. seria i numer dowodu osobistego):
.....

e) Numer zagranicznego ubezpieczenia społecznego:

2. Państwo miejsca pobytu:

3. Data rozpoczęcia pobytu/zamieszkania na terytorium państwa UE, EOG lub Szwajcarii (Proszę podać okres/okresy zamieszkania- jeżeli dotyczy):

(dzień, miesiąc, rok)

4. Data rozpoczęcia legalnej pracy zawodowej/działalności gospodarczej na terytorium państwa UE, EOG lub Szwajcarii (Proszę podać okres/okresy wykonywania pracy zawodowej – jeżeli dotyczy):

(dzień, miesiąc, rok)

5. Status zawodowy: (zaznaczyć właściwe)

- pracownik najemny zatrudniony przez pracodawcę państwa członkowskiego, w którym wykonywana jest praca;
- osoba prowadząca działalność na własny rachunek;
- pracownik oddelegowany przez polskiego pracodawcę do pracy na terytorium innego państwa członkowskiego,
Z tytułu wykonywania pracy poza granicami kraju składki na ubezpieczenia społeczne;
- odprowadzane są do systemu zabezpieczenia społecznego w Polsce
- odprowadzane są do systemu zabezpieczenia społecznego w kraju wykonywania pracy za granicą.
- pracownik sezonowy (wskazać okres pracy).....
- osoba pobierająca świadczenie z tytułu bezrobocia wypłacane przez inne państwo członkowskie UE,

- osoba pobierająca emeryturę lub rentę uzyskaną w którymś z państw członkowskich,
- 6. Czy praca zawodowa na terytorium państwa UE, EOG lub Szwajcarii wykonywana jest nadal:**
- tak
- nie
- Jeżeli nie, proszę podać datę zakończenia pracy:

(dzień, miesiąc, rok)

7. Czy został złożony wniosek o zagraniczne świadczenia rodzinne?

- tak
- nie

Jeżeli nie, proszę podać powód takiej decyzji:

Jeżeli tak, to proszę o podanie nazwy i adresu instytucji, w której został złożony wniosek, numer sprawy w instytucji zagranicznej, daty przyznania świadczeń rodzinnych oraz ich wysokości:

.....

.....

.....

INFORMACJE DOTYCZĄCE CZŁONKÓW RODZINY (DRUGIEGO RODZICA) PRZEBYWAJĄCEGO W POLSCE LUB POZA GRANICAMI RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ:

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 (Proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi):

- pracownik najemny:
- (okres zatrudnienia, nazwa i adres firmy)
- osoba przebywająca działalność na własny rachunek:
- (okres prowadzenia działalności, nazwa i adres firmy)
- osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim bądź wychowawczym:
- (rodzaj i okres urlopu)
- osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy:
- (okres bez prawa do zasiłku/stypendium)
-
- (okres bez prawa do zasiłku/stypendium)
- osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy:
- (okres)
- osoba ubezpieczona społecznie w systemie obowiązkowego ubezpieczenia rolników KRUS:
- (okres podlegania ubezpieczenia)
- osoba pobierająca emeryturę lub rentę z ZUS, Wojskowego Biura Emerytalnego, MSWiA, KRUS:
- (okres podlegania ubezpieczeniu)
- inne (jakie?):

3. Informacja o miejscu pobytu/zamieszkania na terytorium państwa UE, EOG lub Szwajcarii

.....

(okres, kraj pobytu/zamieszkania)

.....

(okres, kraj pobytu/zamieszkania)

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:
- g) Imię i nazwisko: PESEL:

2. Informacja o miejscu pobytu dziecka/dzieci w okresie, w którym członek rodziny przebywa za granicą lub w okresie zamieszkania/zatrudnienia drugiego rodzica 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*(proszę wskazać stopień pokrewieństwa z dzieckiem).....

tj.: z Panią/Panem*

pod adresem:

.....
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

*) niepotrzebne skreślić

