

## 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 miesiąc .....20 ..... 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 )