

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE NINIEJSZEGO FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI ORAZ DOŁĄCZENIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH PRAWDZIWOŚĆ PODANYCH OKOLICZNOŚCI.**

51

**FORMULARZ (OŚWIADCZENIE)**

**dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych/świadczenia wychowawczego**

(w przypadku przemieszczania się osoby uprawnionej do świadczeń i/lub członków jej rodziny w granicach państw UE, EOG lub Szwajcarii)

**Dane osoby składającej oświadczenie:**

Imię i nazwisko, stan cywilny:.....

Adres zamieszkania:..... email: .....

Numer PESEL i data urodzenia:..... Telefon .....

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

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

- a) Imię i nazwisko, stan cywilny:.....
- b) Zagraniczny adres zamieszkania:.....
- c) PESEL i data urodzenia: .....
- d) Zagraniczny numer identyfikacyjny/ubezpieczenia/podatkowy np: Personnummer, Fødselsnummer, Steuer Identifikationsnummer, Personal Public Service Number, National Insurance Number, Burgerservicenummer: .....

**2. Państwo miejsca pobytu: .....**

**3. Data rozpoczęcia pobytu/zamieszkania na terytorium państwa UE, EOG lub Szwajcarii:**

(Prosimy wymienić **wszystkie okresy pobytu/zamieszkania** – jeżeli dotyczy)

(dzień, miesiąc, rok)

**4. Data rozpoczęcia legalnej pracy zawodowej na terytorium państwa UE, EOG lub Szwajcarii:**

(Prosimy wymienić **wszystkie okresy wykonywania pracy zawodowej** – jeżeli dotyczy)

(dzień, miesiąc, rok)

**5. Status zawodowy: (prosimy zaznaczyć właściwe oraz dołączyć, o ile to możliwe, kopię umowy o pracę/kopię dokumentu dot. zarejestrowania działalności na własny rachunek)**

- ☐ 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,
- ☐ pracownik sezonowy (wskazać okresy 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, prosimy o wskazanie daty zakończenia działalności:..... (dzień, miesiąc, rok)

**7. Czy został złożony wniosek o zagraniczne świadczenia rodzinne/świadczenia wychowawcze?**

- ☐ tak
- ☐ nie

Jeżeli nie, prosimy o wskazanie powodów takiej decyzji:.....

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 .....

**INFORMACJE DOTYCZĄCE CZŁONKA RODZINY (DRUGIEGO RODZICA)**  
**PRZEBYWAJĄCEGO W POLSCE:**

**1. Dane rodzica przebywającego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:**

- a) Imię i nazwisko, stan cywilny: .....
- b) Adres zamieszkania w Polsce: .....
- c) PESEL, data urodzenia oraz nr i seria dowodu osobistego: .....

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

- ☐ pracownik najemny: .....  
.....  
(wszystkie okres zatrudnienia, nazwa i adres pracodawcy)
- ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek: .....  
.....  
(okres prowadzenia działalności, nazwa i adres firmy)
- ☐ osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym bądź bezpłatnym :  
.....  
(rodzaj i okres urlopu)
- ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy z prawem do zasiłku/stypendium: .....  
.....  
(okres posiadania prawa do zasiłku/stypendium)
- ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy bez prawa do zasiłku: .....  
.....  
(okres bez prawa do zasiłku)
- ☐ osoba bezrobotna nie zarejestrowana w Urzędzie Pracy: .....  
.....  
(okres)
- ☐ osoba ubezpieczona w systemie obowiązkowego ubezpieczenia rolników KRUS: .....  
.....  
(okres podlegania ubezpieczeniu)
- ☐ osoba pobierająca emeryturę lub rentę z Zakładu ubezpieczeń Społecznych: .....  
.....  
(okres podlegania ubezpieczeniu)
- ☐ inne (np. specjalny zasiłek opiekuńczy, świadczenie pielęgnacyjne): .....

**3. Informacja o miejscu pobytu/zamieszkania/pracy drugiego rodzica 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: .....

**2. Informacja o miejscu pobytu dziecka/dzieci w okresie, w którym członek rodziny przebywa za granicą:**

.....  
(okres, kraj pobytu/zamieszkania)

.....  
(okres, kraj pobytu/zamieszkania)

**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.”.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)



**Formularz "Pouczenie dot. informowania o zmianach w sytuacji rodziny mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych/świadczenia wychowawczego – oświadczenie Wnioskodawcy"**

Zmiany w sytuacji rodziny mające wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych/świadczenia wychowawczego:

- wyjazd wnioskodawcy, członka rodziny (rodzica, małżonka, byłego małżonka, konkubenta etc.) poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej, z wyjątkiem wyjazdu lub pobytu turystycznego, leczniczego lub związanego z podjęciem przez dziecko kształcenia poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej;
- uzyskania przez wnioskodawcę, członka rodziny dochodu, w tym dochodu z tytułu pracy zawodowej wykonywanej poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej (w tym działalności na własny rachunek);
- złożenie za granicą Rzeczypospolitej Polskiej wniosku o świadczenia rodzinne/świadczenia wychowawcze na dziecko/dzieci;
- przyznanie przez instytucję zagraniczną prawa do świadczeń rodzinnych/świadczenia wychowawczego na dziecko/dzieci;
- zmiana liczby członków rodziny;
- wystąpienia innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych/świadczenia wychowawczego.

**Oświadczenie**

Zostałem w sposób dla mnie zrozumiały poinformowany, że w przypadku wystąpienia ww. zmian mających wpływ na prawo do przyznanych świadczeń rodzinnych/świadczenia wychowawczego należy niezwłocznie powiadomić organ wypłacający świadczenia rodzinne/świadczenia wychowawcze.

Jestem świadomy, iż niezgłoszenie ww. zmian mających wpływ na prawo do przyznanych świadczeń rodzinnych/świadczenia wychowawczego może spowodować konieczność zwrotu nienależnie pobranych świadczeń rodzinnych/świadczenia wychowawczego.

Formularz pouczenia sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, przy czym jeden egzemplarz otrzymuje Wnioskodawca, drugi pozostaje w aktach sprawy.

.....  
data

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy