

## 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)



**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)

.....  
miejscowość, 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 )

