Szczecinek, ...

.....
(imię i nazwisko, nr PESEL)

.....
(ul. i nr domu, mieszkania)

.....
(kod i miejscowość)

.....
(nr telefonu kontaktowe, e-mail)

Poniższe oświadczenie składane jest w celu ustalenia ustawodawstwa państwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych (w przypadku przemieszcza się członków rodziny w granicach państw UE, EOG i Szwajcarii

OŚWIADCZENIE

<u>Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia -</u>

i oświadczam, że:

1. **pracuję / zamieszkuję lub drugi z rodziców dziecka(i) pracuje / zamieszkuje - za granicą w** .....

.....
(proszę podać imię i nazwisko drugiego z rodziców, nazwę kraju /państwa UE, EOG i Szwajcaria/, adres zamieszkania)

2. **krajem zamieszkania członków rodziny jest** ……

…….
(dokładny adres zamieszkania)

3. osoba wymieniona w pkt 1 (właściwe zaznaczyć):

a) jest zatrudniona przez zagranicznego pracodawcę tj. pracownik zatrudniony na podstawie umowy o pracę, kontraktu lub umowy zlecenie (właściwe podkreślić)
okres zatrudnienia: od …… do……

b) prowadzi działalność gospodarczą na własny rachunek
okres prowadzenia działalności: od …… do……

c) jest pracownikiem oddelegowanym przez polskiego pracodawcę do pracy na terenie innego państwa UE, EOG i Szwajcarii
okres oddelegowania: od …… do……

d) jest pracownikiem sezonowym
okres zatrudnienie: od …… do……

e) pobiera zasiłek dla bezrobotnych: od …… do…….

f) jest uprawniony do emerytury/ renty lub innych świadczeń socjalnych na terenie jednego z państwa UE, EOG i Szwajcarii
okres uprawnienia do wymienionych świadczeń: od …… do……

Nazwa i adres zagranicznego pracodawcy/ prowadzenia dzielności gospodarczej/ instytucji wypłacającej świadczenia emerytalno – rentowe lub socjalne za granicą: .....

.....

4. drugi rodzic (opiekun prawny) dziecka/dzieci (właściwe zaznaczyć):

……..……..…..……...
(imię i nazwisko, nr PESEL)

a) jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę, kontraktu lub umowy zlecenie – właściwe podkreślić
okres zatrudnienie: od …… do……

b) prowadzi działalność gospodarczą na własny rachunek lub działalność rolniczą
okres prowadzenia działalności: od …… do……

c) jest uprawniony do emerytury/ renty lub innych świadczeń socjalnych (np. świadczenie pielęgnacyjne), zasiłku dla bezrobotnych
okres uprawnienia do wymienionych świadczeń: od …… do……

d) jest osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP bez prawa do zasiłku

e) jest osobą bezrobotną niezarejestrowaną w PUP

5. osoba wymieniona w pkt 1 podlega/podlegała ubezpieczenie społecznemu (emerytalno – rentowemu) z tytułu wykonywania pracy zawodowej (lub prowadzenia działalności gospodarczej) na terenie jednego z państw EU, EOG i Szwajcarii

a) tak , w okresie od dnia …… do dnia …….
b) nie

6. został złożony wniosek o świadczenia rodzinne na terenie jednego z państw EU, EOG i Szwajcarii terytorium

a) tak , ……
(data złożenia, nazwa i adres zagranicznej instytucji)
b) nie

7. została wydana decyzja w sprawie świadczeń rodzinnych:

a) tak (proszę o załączenie kserokopii decyzji)
b) nie

Do oświadczenia załączam dokumentację potwierdzającą powyższe informacje, tj.:

…….
…….
……..……

Pouczenie

Zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 111 ze zm.) i art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2019 r., poz. 2407 ze zm.) w przypadku (…) wystąpienia zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych lub świadczenia wychowawczego zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki w Szczecinie oraz organ wypłacający świadczenia rodzinne/wychowawcze.

…….……..…… ……..……
(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie) (data i podpis osoby składającej oświadczenie)

*** Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań określonych w art. 233 § 1* i § 2** Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2021 r., poz. 2345 ze zm.)**

* art. 233 § 1 – Kto składając zeznania 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.

** art. 233 § 2 Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie