

OŚWIADCZENIE

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

(w przypadku przemieszczania się członków rodziny w granicach państw UE, EOG, Konfederacji Szwajcarskiej i/lub Wielkiej Brytanii)

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer PESEL:

Adres e-mail: Numer telefonu:

CZĘŚĆ A

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

1. Dane osoby przebywającej na terytorium państwa członkowskiego UE, EOG, Konfederacji Szwajcarskiej i/lub Wielkiej Brytanii:

a) Imię i nazwisko:

b) PESEL i/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, Konfederacji Szwajcarskiej i/lub Wielkiej Brytanii 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

- 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

5. Ustanawiam pełnomocnika do doręczeń w Rzeczypospolitej Polskiej:

- a) Imię i nazwisko:
- b) PESEL i/lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (np. seria i numer dowodu osobistego):.....
- c) Adres do korespondencji w Rzeczypospolitej Polskiej:

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 i/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. Czy został złożony wniosek o polskie świadczenia rodzinne?

nie

Jeżeli nie, to prosimy o podanie przyczyny (przekroczenie kryterium dochodowego, niezamieszkiwanie na terytorium Polski, inne - jakie?).....

tak

Jeżeli tak, to prosimy o podanie:

a) danych dziecka

b) rodzaju świadczeń

c) kwoty przyznanych świadczeń

d) okresu przyznania świadczeń

nie posiadam informacji

UWAGA

Wojewoda Podlaski informuje, że w przypadku aktywności zawodowej obojga rodziców w Polsce oraz w innym kraju UE i EOG, Konfederacji Szwajcarskiej i Wielkiej Brytanii, zgodnie z przepisami koordynacyjnymi, państwem właściwym do rozpatrzenia wniosku i do wypłaty świadczeń w pierwszej kolejności jest Polska, ze względu na zamieszkanie tu dzieci. Jeśli w Polsce nie zostały złożone wnioski o przyznanie świadczeń rodzinnych i świadczenia wychowawczego (na wszystkie dzieci), zagraniczny urząd ma prawo pomniejszyć zasiłki rodzinne o stawki świadczeń (także z tytułu niepełnosprawności dziecka), które obowiązują w Polsce. Aby zapobiec takiej sytuacji, rodzic, który podlega ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu w Polsce i mieszka z dziećmi w Polsce, powinien w Ośrodku Pomocy Społecznej (w miejscu zamieszkania) złożyć wniosek o przyznanie świadczeń rodzinnych oraz o przyznanie świadczenia wychowawczego (na wszystkie dzieci) w Polsce, jednocześnie wskazując wysokość dochodu członka rodziny z zagranicy (świadczenia wychowawczego na pierwsze dziecko przed dniem 01.07.2019 r. oraz zasiłku rodzinnego). OPS powinien przesłać wniosek z dokumentami do tut. urzędu. Po ustaleniu przez Wojewodę Podlaskiego prawa do świadczeń, do instytucji zagranicznej zostanie wysłana stosowna informacja.

4. Informacja o miejscu pobytu drugiego rodzica, również przebywającego na terytorium państwa UE, EOG, Konfederacji Szwajcarskiej i/lub Wielkiej Brytanii

.....

.....

(okres, kraj pobytu)

CZĘŚĆ 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.....

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.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

*) niepotrzebne skreślić

CZEŚĆ D

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU, UZYSKANEGO ZA GRANICĄ RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE

.....
miejsowość, data

.....
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:

(wypełnić, w przypadku ubiegania się o świadczenie, uzależnione od spełnienia kryterium dochodowego, w związku z dochodem uzyskanym za drugi miesiąc – np. przy rozpoczęciu pracy od 1 lipca, należy wskazać dochód za sierpień.)

za miesiąc20.....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)

(wypełnić, w przypadku ubiegania się o świadczenie, uzależnione od spełnienia kryterium dochodowego, w związku z dochodem w roku bazowym)

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
DODATKOWE INFORMACJE

.....
(czytelny podpis)