

## **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 Szwajcarii)

#### **Dane osoby składającej oświadczenie:**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Numer PESEL: .....

### **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: .....

b) Adres zamieszkania za granicą: .....

c) Ostatni adres zamieszkania/zameldowania w Polsce: .....

d) PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (np. seria i numer dowodu osobistego): .....

e) Numer zagranicznego ubezpieczenia społecznego: .....

#### **2. Państwo miejsca pobytu:**

.....

#### **3. Data rozpoczęcia pobytu/zamieszkania na terytorium państwa UE, EOG lub Szwajcarii (Proszę podać okres/okresy zamieszkania – jeżeli dotyczy):**

.....

.....

(dzień, miesiąc, rok)

#### **4. Data rozpoczęcia legalnej pracy zawodowej/ działalności gospodarczej na terytorium państwa UE, EOG lub Szwajcarii (Proszę podać okres/okresy wykonywania pracy zawodowej - jeżeli dotyczy):**

.....

.....

(dzień, miesiąc, rok)

#### **5. Status zawodowy: (zaznaczyć właściwe)**

- 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, Z tytułu wykonywania pracy poza granicami kraju składki na ubezpieczenia społeczne:
  - odprowadzane są do systemu zabezpieczenia społecznego w Polsce
  - odprowadzane są do systemu zabezpieczenia społecznego w kraju wykonywania pracy za granicą.
- 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, proszę podać datę zakończenia pracy: .....

(dzień, miesiąc, rok)

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

- tak
- nie

Jeżeli nie, proszę podać powód takiej decyzji: .....

Jeżeli tak, to proszę o podanie nazwy i adresu instytucji, w której został złożony wniosek, numeru sprawy w instytucji zagranicznej, daty przyznania świadczeń rodzinnych oraz ich wysokości:

.....  
.....  
.....

**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 zawodowy w Polsce w okresie, w którym członek rodziny przebywa za granicą  
(Proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi):**

pracownik najemny: .....

.....  
(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 bądź wychowawczym:  
.....

(rodzaj i okres urlopu)

osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy:  
.....

(okres posiadania prawa do zasiłku/stypendium)

osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy: .....

(okres bez prawa do zasiłku/stypendium)

osoba ubezpieczona w systemie obowiązkowego ubezpieczenia rolników KRUS: .....

(okres podlegania ubezpieczeniu)

osoba pobierająca emeryturę lub rentę z Zakładu ubezpieczeń Społecznych: .....

(okres podlegania ubezpieczeniu)

inne (jakie?): .....

