

....., .....

.....  
(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 przemieszczania się członków rodziny w granicach państw UE, EOG i Szwajcarii**

**OŚWIADCZENIE**

**Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia -**

**art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 2096)\***  
i oświadczam, że:

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

.....  
(proszę podać imię i nazwisko, nr PESEL drugiego z rodziców, nazwę kraju /państwa UE, EOG i Szwajcarii/, 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 działalności 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 zatrudnienia: od ..... do.....
- b) prowadzi działalność gospodarczą na własny rachunek lub działalność rolniczą (ubezpieczenie KRUS) 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 2018 poz. 2220) i art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2018 r. poz. 2134) 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.

.....  
(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 2018 r., poz. 1600 ).**

\* art. 233 § 1 – Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sadowym 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