

OŚWIADCZENIE dot. sprawy nr PS-IX.9471.....

**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:

CZEŚĆ 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 zamieszkiwania na terytorium państwa UE, EOG, Konfederacji Szwajcarskiej i/lub Wielkiej Brytanii

4. 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:

5. 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

6. 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:

CZĘŚĆ 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)

CZEŚĆ 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)