PROSZĘ O WYPEŁNIENIE NINIEJSZEGO FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI

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 Konfederacji Szwajcarskiej)

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 lub Konfederacji Szwajcarskiej:

a) Imię i nazwisko: .....

b) PESEL 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 lub Konfederacji Szwajcarskiej i/lub 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

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 ……

……

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 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)