

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
miejscowość, data

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(kod i miejscowość)

**Poniższe oświadczenie składane jest przez Panią/Pana w celu ustalenia ustawodawstwa państwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych**  
(w przypadku przemieszczenia się członków rodziny w granicach państw Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub Szwajcarii)

**Wypełnienie oświadczenia i dołączenie niezbędnej dokumentacji wraz z tłumaczeniem przysięgłym, potwierdzającej niżej wymienione okoliczności (umowy o pracę, świadectwa pracy, zaświadczenia pracodawcy, zarejestrowanie działalności gospodarczej, decyzje o przyznaniu emerytury, renty, zasiłku dla bezrobotnych) przyspieszy realizację sprawy i umożliwi gminie przystąpienie do wypłacania należnych świadczeń.**

### Oświadczenie

**Oświadczam co następuje:**

**1. Mieszkam/drugi z rodziców dziecka(i)/mąż /żona mieszkają - na terenie EU i EOG lub w Szwajcarii**

.....  
(podać nazwę kraju)

**2. Przebywam/drugi z rodziców dziecka(i)/mąż/żona przebywa - za granicą w celach zarobkowych w**

.....  
.....  
(imię i nazwisko osoby, nazwę kraju / państwa UE, EOG i Szwajcarii, adres zamieszkania)

**3. Osoba wymieniona w pkt 2 pracująca na terenie jednego z państw UE i EOG lub Szwajcarii zatrudniona jest:**

a) na podstawie umowy o pracę jako:

pracownik najemny zatrudniony przez zagranicznego pracodawcę (tj. pracownik zatrudniony na podstawie umowy o pracę, kontaktu lub na podstawie umowy zlecenia)

od ..... do ..... w .....  
(podać dokładną datę: dzień, miesiąc rok, nazwa i adres pracodawcy)

od ..... do ..... w .....  
(podać dokładną datę: dzień, miesiąc, rok, nazwa i adres pracodawcy)

pracownik oddelegowany przez polskiego pracodawcę do pracy na terytorium innego państwa UE, EOG lub Szwajcarii

od ..... do ..... w .....  
(podać dokładną datę: dzień, miesiąc rok, nazwa i adres pracodawcy)

od ..... do ..... w .....  
(podać dokładną datę: dzień, miesiąc, rok, nazwa i adres pracodawcy)

pracownik sezonowy

od ..... do ..... w .....  
(podać dokładną datę: dzień, miesiąc rok, nazwa i adres pracodawcy)

od ..... do ..... w .....  
(podać dokładną datę: dzień, miesiąc, rok, nazwa i adres pracodawcy)

b) prowadzenie działalności gospodarczą na własny rachunek

od ..... do ..... w .....  
(podać dokładną datę: dzień, miesiąc, rok, nazwę prowadzonej działalności)

od ..... do ..... w .....  
(podać dokładną datę: dzień, miesiąc, rok, nazwę prowadzonej działalności)

Dodatkowe informacje .....

.....

.....

**4. Pobieram/drugi z rodziców dziecka(i)/mąż /żona pobiera rentę/emeryturę- na terenie EU i EOG lub w Szwajcarii**

w .....  
(nazwa kraju) ..... (rodzaj świadczenia)

od ..... do .....  
(dokładna data: dzień, miesiąc, rok)

*Nazwa i adres instytucji wypłacającej świadczenie:*

.....

.....

**5. Pobieram/drugi z rodziców dziecka(i)/mąż /żona podlega zabezpieczeniu społecznemu na terenie EU i EOG lub w Szwajcarii z innego tytułu:**

w .....  
(podać nazwę kraju)

- **świadczenia chorobowe:** od ..... do .....  
(dokładna data: dzień, miesiąc, rok)

- **świadczenia macierzyńskie:** od ..... do .....  
(dokładna data: dzień, miesiąc, rok)

- **urlop wychowawczy:** od ..... do .....  
(dokładna data: dzień, miesiąc, rok)

- **inne:** od ..... do ..... z tytułu .....  
(dokładna datę: dzień, miesiąc, rok i rodzaj zabezpieczenia)

Nazwa i adres instytucji wypłacającej świadczenie .....

.....

**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”**

**Art. 233 § 2 „Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie”.**

.....  
data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie