

OŚWIADCZENIE

Świadoma/y określonej w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy **oświadczam, że:**

1. W okresie od 1 stycznia 20... r. do dnia złożenia wniosku o świadczenia rodzinne / o świadczenia z funduszu alimentacyjnego

- uzyskałam/łem,
 nie uzyskałam/łem ani żaden z członków rodziny nie uzyskał dochodu spowodowanego:

- 1) zakończeniem urlopu wychowawczego;
- 2) uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych;
- 3) uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, z wyłączeniem pracy wykonywanej na podstawie umowy o dzieło / także umowy o dzieło – gdy składany jest wniosek o świadczenie z funduszu alimentacyjnego;
- 4) uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przyznanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego;
- 5) rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej.
- w kraju i poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.

2. Ojciec / matka dzieci uprawnionych do świadczeń rodzinnych, na które składam wniosek:

przebywa poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego tj. w Austrii, Belgii, Bułgarii, Cyprze, Czechach, Danii, Estonii, Finlandii, Francji, Grecji, Hiszpanii, Holandii, Irlandii, Litwie, Luksemburgu, Łotwie, Malcie, Niemczech, Portugalii, Rumunii, Słowacji, Słowenii, Szwecji, Węgrzech, Wielkiej Brytanii, Włoszech, Islandii, Lichtensteinie, Norwegii, w Szwajcarii,

.....
(proszę podkreślić właściwe państwo podać adres zamieszkania / pobytu / przebywania)

- jest osobą bezrobotną korzystającą z zasiłków dla bezrobotnych,
 wykonuje tam legalną pracę zarobkową / prowadzi działalność gospodarczą,
 nie wykonuje tam legalnej pracy zarobkowej / nie prowadzi tam działalności gospodarczej,
 wykonuje tam pracę jako pracownik oddelegowany przez polskiego pracodawcę,
 nie przebywa poza granicami Rzeczypospolitej w żadnym z w/w krajów, w których mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego

.....
data i podpis pracownika ŚR
przyjmującego oświadczenie

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

WNIOSEK

Proszę o przekazywanie świadczeń rodzinnych świadczeń z funduszu alimentacyjnego
na podane wcześniej konto bankowe.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy