

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 Szwajcarii)

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer PESEL:

INFORMACJE DOTYCZĄCE CZŁONKA RODZINY (RODZICA) PRZEBYWAJĄCEGO POZA GRANICAMI RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ:

1. Dane osoby przebywającej na terytorium państwa członkowskiego UE, EOG lub Szwajcarii:

a) Imię i nazwisko:

b) Adres zamieszkania za granicą:

c) Ostatni adres zamieszkania/zameldowania w Polsce:

d) PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (np. seria i numer dowodu osobistego):

e) Numer zagranicznego ubezpieczenia społecznego:

2. Państwo miejsca pobytu:

3. Data rozpoczęcia pobytu/zamieszkania na terytorium państwa UE, EOG lub Szwajcarii (Proszę podać okres/okresy zamieszkania – jeżeli dotyczy):

(dzień, miesiąc, rok)

4. Data rozpoczęcia legalnej pracy zawodowej/ działalności gospodarczej na terytorium państwa UE, EOG lub Szwajcarii (Proszę podać okres/okresy wykonywania pracy zawodowej - jeżeli dotyczy):

(dzień, miesiąc, rok)

5. Status zawodowy: (zaznaczyć właściwe)

- ☐ pracownik najemny zatrudniony przez pracodawcę państwa członkowskiego, w którym wykonywana jest praca:
- ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek.
- ☐ pracownik oddelegowany przez polskiego pracodawcę do pracy na terytorium innego państwa członkowskiego,
Z tytułu wykonywania pracy poza granicami kraju składki na ubezpieczenia społeczne:
 - ☐ odprowadzane są do systemu zabezpieczenia społecznego w Polsce
 - ☐ odprowadzane są do systemu zabezpieczenia społecznego w kraju wykonywania pracy za granicą.
- ☐ pracownik sezonowy (wskazać okresy pracy)
- ☐ osoba pobierająca świadczenie z tytułu bezrobocia wypłacane przez inne państwo członkowskie UE,
- ☐ osoba pobierająca emeryturę lub rentę uzyskaną w którymś z państw członkowskich,