

FORMULARZ (OŚWIADCZENIE)

dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych/świadczenia wychowawczego

(w przypadku przemieszczania się osoby uprawnionej do świadczeń i/lub członków jej rodziny w granicach państw UE, EOG lub Szwajcarii)

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię i nazwisko, stan cywilny:

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:

Imię i nazwisko, stan cywilny:

Adres zamieszkania zagranicą:

PESEL:

Zagraniczny numer identyfikacyjny/ubezpieczenia/podatkowy np: personnummer, fødselsnummer, Steuer Identifikationsnummer,

PPS, NIN:

2. Państwo miejsca pobytu:

3. Data rozpoczęcia pobytu/zamieszkania na terytorium państwa UE, EOG lub Szwajcarii:

(Prosimy wymienić okresy pobytu/zamieszkania – jeżeli dotyczy)

(dzień, miesiąc, rok)

Data rozpoczęcia legalnej pracy zawodowej na terytorium państwa UE, EOG lub Szwajcarii:

(Prosimy wymienić okresy wykonywania pracy zawodowej – jeżeli dotyczy)

(dzień, miesiąc, rok)

Status zawodowy: (prosimy zaznaczyć właściwe oraz dołączyć, o ile to możliwe, kopię umowy o pracę/kopię dokumentu dot. zarejestrowania działalności na własny rachunek)

- ☐ 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,
- ☐ 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,

Czy praca zawodowa na terytorium państwa UE, EOG lub Szwajcarii wykonywana jest nadal:

- ☐ tak
- ☐ nie

Jeżeli nie, prosimy o wskazanie daty zakończenia działalności: (dzień, miesiąc, rok)

Czy został złożony wniosek o zagraniczne świadczenia rodzinne/świadczenia wychowawcze?

- ☐ tak
- ☐ nie

Jeżeli nie, prosimy o wskazanie powodów takiej decyzji:

Jeżeli tak, to prosimy o podanie:

) danych dziecka

) rodzaju świadczeń