

OŚWIADCZENIE O POBIERANIU DODATKOWYCH ŚWIADCZEŃ W HOLANDII
(w przypadku przemieszczania się członków rodziny w granicach państw Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub Szwajcarii)

Dane osoby wypełniającej oświadczenie:

Imię i nazwisko Obywatelstwo

Nr PESEL

Adres zamieszkania

Nr telefonu

email

1. Czy został złożony w Holandii wniosek o dodatkowe świadczenie Child Budget (Kindgebonden)?

☐ Tak

Data złożenia wniosku:

Nr sprawy w instytucji zagranicznej:

Nazwa i adres instytucji zagranicznej, w której złożono wniosek

☐ Nie

2. Czy było lub jest aktualnie pobierane świadczenie Child Budget (Kindgebonden) w Holandii?

☐ Tak, było/jest pobierane

na dziecko od do

w wysokości
(Kwota / Waluta / Częstotliwość)

na dziecko od do

w wysokości
(Kwota / Waluta / Częstotliwość)

na dziecko od do

w wysokości
(Kwota / Waluta / Częstotliwość)

na dziecko od do

w wysokości
(Kwota / Waluta / Częstotliwość)

☐ Nie, nigdy nie były pobierane (proszę napisać z jakiego powodu nie było pobierane)

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 ze zm.) – 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.

.....
Miejscowość/ Data

.....
Czytelny podpis

*proszę właściwie uzupełnić