

Oświadczenie członka rodziny pozostającego w Polsce dotyczące sytuacji zawodowej.

Dotyczy wyłącznie osób, które nie figurują/nie figurowały w ewidencji zakładu ubezpieczeń społecznych, kasy rolniczego ubezpieczenia społecznego oraz powiatowego urzędu pracy.

Imię i nazwisko/PESEL

Adres zamieszkania

Nr telefonu

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z 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” dobrowolnie oświadczam, że:

W Polsce w okresie/ okresach od dnia

byłam/tem osobą nieaktywną zawodowo (nie podlegałam/-tem ubezpieczeniom społecznym w Polsce), co oznacza, że:

- ☐ Nie posiadam/-łam statusu osoby bezrobotnej zarejestrowanej w Urzędzie Pracy.
- ☐ Nie wykonuję/-ywałam pracy.
- ☐ Nie pobieram/-łam zasiłku macierzyńskiego (zasiłku macierzyńskiego po ustaniu zatrudnienia).
- ☐ Nie przebywam/-łam na urlopie wychowawczym.
- ☐ Nie prowadzę/-iłam działalności gospodarczej.
- ☐ Nie podlegam/-łam ubezpieczeniom społecznym rolników.
- ☐ Nie podlegam/-łam ubezpieczeniom społecznym z tytułu pobierania świadczenia pielęgnacyjnego.
- ☐ Nie podlegam/-łam ubezpieczeniom społecznym (emerytalnym, rentowym) jako osoba sprawująca osobistą opiekę nad dzieckiem.

Ponadto w ww. okresie/okresach :

- ☐ Nie pobieram/-łam zasiłku chorobowego (również po ustaniu zatrudnienia).
- ☐ Nie pobieram/-łam świadczenia rehabilitacyjnego (również po ustaniu zatrudnienia).
- ☐ Nie pobieram/-łam renty/emerytury.

.....
(data i czytelny podpis)