

O Ś W I A D C Z E N I E

dotyczące przebywania członka rodziny/rodzica dziecka poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego w przypadku ubiegania się o :

☐ świadczenie wychowawcze (art. 16 ust. 3b ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci)

☐ świadczenia rodzinne (art. 23a ust. 2c ustawy o świadczeniach rodzinnych)*

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w.....ul.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy z art. 233 § 1 kodeksu karnego** - oświadczam że:

Dane członka rodziny przebywającego poza granicami RP:

1.Imię i nazwisko.....

2.Numer PESEL.....

3.Zagraniczny numer identyfikacyjny służący do identyfikacji ludności.....

4.Państwo pobytu.....

5.Okres pobytu poza granicami RP (okres od do)

6.Adres miejsca zamieszkania poza granicami RP:

7.Nazwa i adres pracodawcy poza granicami RP:

okres zatrudnienia od do.....
(podać dokładną datę: dzień, miesiąc, rok)

8.Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej poza granicami RP.....

okres prowadzenia działalności od.....do.....
(podać dokładną datę: dzień, miesiąc, rok)

9.Inne Dokumenty.....

*) zaznaczyć właściwe

**) art. 233 § 1 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.

Głogów, dnia.....

.....
podpis oświadczającego

.....
podpis odbierającego oświadczenie

imię i nazwisko, stanowisko służbowe