

**DANE WNIOSKODAWCY ORAZ CZŁONKÓW RODZINY UMOŻLIWIAJĄCE USTALENIE WYSTĘPOWANIA KOORDYNACJI SYSTEMÓW ZABEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO (ZAŁĄCZNIK STOSOWANY DO WNIOSKÓW O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO DOTYCZĄCYCH PIERWSZEGO DZIECKA, RODZINNEGO ORAZ WNIOSKÓW U USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO DOTYCZĄCYCH PIERWSZEGO DZIECKA, ZŁOŻONYCH PRZED 01.07.2019R.)**

<b>IMIE DOT. OSOBY PRZEBYWAJĄCEJ NA TERENIE JEDNEGO Z PAŃSTW UE, EOG (POZA R.P.) LUB KONFEDERACJI SZWAJCARSKIEJ</b>		<b>DANE DOT. WNIOSKODAWCY ZAMIESZKUJĄCEGO W POLSCE</b>	
nazwisko		Imię i nazwisko	
oraz		PESEL	
liczny numer identyfikacyjny ieczenia/podatkowy		Adres e-mail	
e-mail (w przypadku, gdy osoba przebywająca za granicą jest wnioskodawcą o polskie świadczenia)		Adres zamieszkania wraz z dzieckiem/dziećmi na terenie Polski	
zamieszkania/pobytu za granicą		<b>Informacje dot. wykonywania działalności zawodowej na terenie Polski:</b>	
<b>macje dot. wykonywania działalności zawodowej przed podjęciem pracy za granicą:</b>			
wskazać rodzaj aktywności lowej:	poprawne zaznaczyć X	Należy wskazać rodzaj aktywności zawodowej:	poprawne zaznaczyć X
wykonywająca pracę zawodową	X	Osoba wykonująca pracę zawodową	okres od-do dzień, miesiąc, rok
na urlopie macierzyńskim		Osoba na urlopie macierzyńskim	
na urlopie wychowawczym		Osoba na urlopie wychowawczym	
pobierająca świadczenie nac/spec zasilek opiek, w tym: ze składkami emerytalno-rentowymi		Osoba pobierająca świadczenie pielęgnac/specjalny zasilek opiekuńczy, w tym: okres ze składkami emerytalno-rentowymi	
ładek		bez składek	

zarejestrowana w PUP, w tym:			Osoba zarejestrowana w PUP, w tym:	
z prawem do zasiłku dla bezrobotnych			z prawem do zasiłku dla bezrobotnych	
z prawem do zasiłku dla bezrobotnych			bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych	
Osoba podlegająca ubezpieczeniu społecznemu rolników			Osoba podlegająca ubezpieczeniu społecznemu rolników	
Osoba prowadząca działalność gospodarczą			Osoba prowadząca działalność gospodarczą	
Emeryt/rencista			Emeryt/rencista	
Osoba niezatrudniona			Osoba niezatrudniona	
Nazwa i adres polskiego pracodawcy			Nazwa i adres polskiego pracodawcy	

**Informacje dot. wykonywania pracy zawodowej na terenie państwa UE, EOG (poza R.P.) lub Konfederacji Szwajcarskiej**

Wskazać rodzaj aktywności zawodowej	TAK	NIE	OKRESY	od-do
zatrudniona przez zagranicznego pracodawcę				
proceeding własną działalność gospodarczą poza granicami kraju (druk A1)				
wykonujący pracę przez polskiego pracodawcę do pracy poza granicami kraju (druk A1)				
wykonująca pracę w dwóch lub więcej państwach członkowskich, np. kierowca wyjazdowy (druk A1)				
wykonująca pracę sezonową				

a pobierająca zasiłek dla bezrobotnych za granicą

yt/rencista

ochody uzyskiwane przez wszystkich pełnoletnich członków rodziny za okresy, o których mowa w art. 5 ustawy o świadczeniach rodzinnych/w art. 7 ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci

OKRES/OKRESY UZYSKIWANIA DOCHODU od...do (dzień, miesiąc, rok)		KWOTA DOCHODU NETTO W OTRZYMANEJ WALUCIE
1..... (imię i nazwisko)	1.....	1.....
2..... (imię i nazwisko)	2.....	2.....
3..... (imię i nazwisko)	3.....	3.....

Uprawnienie do zagranicznych świadczeń rodzinnych

Należy wskazać właściwe

TAK

NIE

ostał złożony wniosek o zagraniczne świadczenia rodzinne

ostała wydana decyzja w sprawie świadczeń rodzinnych

a i adres zagranicznej instytucji właściwej, w której został złożony wniosek o świadczenia rodzinne

<p>Okres, na jaki przyznano zagraniczne świadectwa rodzinne</p> <p>1.....</p> <p>2.....</p> <p>3.....</p> <p>4.....</p> <p>5.....</p>	<p>Kwoty, przyznanych zagranicznych świadczeń rodzinnych w walucie obcej</p> <p>1.....</p> <p>2.....</p> <p>3.....</p> <p>4.....</p> <p>5.....</p>	<p>, na które przyznano zagraniczne świadectwa</p> <p>ine</p> <p>.....</p> <p>nię i nazwisko, nr PESEL)</p> <p>.....</p> <p>nię i nazwisko, nr PESEL)</p> <p>.....</p> <p>nię i nazwisko, nr PESEL)</p> <p>.....</p> <p>nię i nazwisko, nr PESEL)</p> <p>.....</p> <p>nię i nazwisko, nr PESEL)</p>
---	--	---

**POUCZENIE**

- Zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy o świadczeniach rodzinnych, w przypadku wystąpienia zmian w liczbie członków rodziny, uzyskania dochodu lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych, w tym na wysokość otrzymywanych świadczeń, wnioskodawca jest obowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym organu właściwego wypłacającego świadczenia rodzinne.
- Zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu, dzieci w przypadku wystąpienia zmian mających wpływ na prawo do świadczenia wychowawczego osoba otrzymująca świadczenie wychowawcze jest obowiązana do niezwłocznego powiadomienia o tym organu właściwego wypłacającego to świadczenie.
- Zgodnie z art. 233. § 1 kodeksu karnego kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Zgodnie z art. 233 § 1a kodeksu karnego, jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5. Zgodnie z art. 233 § 2 kodeksu karnego, warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

Zapoznałam się z treścią pouczenia i zrozumiałam/em jego treść

.....  
data i czytelny podpis Wnioskodawcy