

**DANE WNIOSKODAWCY ORAZ CZŁONKÓW RODZINY UMOŻLIWIAJĄCE USTALENIE WYSTĘPOWANIA KOORDYNACJI SYSTEMÓW ZABEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO (ZAŁĄCZNIK STOSOWANY DO WNIOSKÓW O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH NIEZWIĄZANYCH Z KRYTERIUM DOCHODOWYM ORAZ WNIOSKÓW U USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO NIEZWIĄZANYCH Z KRYTERIUM DOCHODOWYM)**

| DANE DOT. OSOBY PRZEBYWAJĄCEJ NA TERENIE JEDNEGO Z PAŃSTW UE, EOG (POZA RP) LUB KONFEDERACJI SZWAJCARSKIEJ |                      | DANE DOT. WNIOSKODAWCY ZAMIESZKUJĄCEGO W POLSCE   |                                 |
|--|----------------------|---|---------------------------------|
| nazwisko   |                      | Imię i nazwisko   |                                 |
| oraz   |                      | PESEL   |                                 |
| licznym numer identyfikacyjny  |                      | Adres e-mail  |                                 |
| deczenia/podatkowy   |                      | Adres zamieszkania wraz z dzieckiem/dziećmi na terenie Polski   |                                 |
| e-mail (w przypadku, gdy osoba przebywająca za granicą jest wnioskodawcą o polskie świadczenia)            |                      | Informacje dot. wykonywania działalności zawodowej na terenie Polski:   |                                 |
| zamieszkania/pobytu za granicą   |                      |   |                                 |
| <b>Informacje dot. wykonywania działalności zawodowej przed podjęciem pracy za granicą:</b>                |                      |   |                                 |
| Wskazać rodzaj aktywności zawodowej:   | poprawne zaznaczyć X | Należy wskazać rodzaj aktywności zawodowej:   | poprawne zaznaczyć X            |
| wykonywująca 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 pielęgnacyjne /specjalny zasiłek opiekuńczy, w tym: okres ze składkami emerytalno-rentowymi |                                 |
| składek  |                      | bez składek   |                                 |

|  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|---|--|
| zarejestrowana w PUP, w tym:             |  |  |  | Osoba zarejestrowana w PUP, w tym:                      |  |
| em do zasiłku dla bezrobotnych           |  |  |  | z prawem do zasiłku dla bezrobotnych                    |  |
| awa do zasiłku dla bezrobotnych          |  |  |  | bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych                   |  |
| podlegająca ubezpieczeniu<br>znemu<br>ów |  |  |  | Osoba podlegająca ubezpieczeniu społecznemu<br>rolników |  |
| prowadząca działalność<br>darczą         |  |  |  | Osoba prowadząca działalność gospodarczą                |  |
| t/rencista                               |  |  |  | Emeryt/rencista   |  |
| niezatrudniona                           |  |  |  | Osoba niezatrudniona                                    |  |
| i adres zagranicznego pracodawcy         |  |  |  | Nazwa i adres polskiego pracodawcy                      |  |

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

|   |  | TAK | NIE | OKRESY | od-do |
|---|--|-----|-----|--------|-------|
| <b>wskazać rodzaj aktywności zawodowej</b>  |  |     |     |        |       |
| zatrudniona przez zagranicznego pracodawcę  |  |     |     |        |       |
| prowadzącą własną działalność gospodarczą poza granicami kraju (druk A1)                        |  |     |     |        |       |
| wnik oddelegowany przez polskiego pracodawcę do pracy poza granicami kraju (druk A1)            |  |     |     |        |       |
| wykonująca pracę w dwóch lub więcej państwach członkowskich, np. kierowca<br>narodowy (druk A1) |  |     |     |        |       |
| wnik sezonowy   |  |     |     |        |       |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| a pobierająca zasiłek dla bezrobotnych za granicą |  |  |  |
| yt/rencista                                       |  |  |  |
|   |  |  |  |

**Uprawienie 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 |  |     |     |

| i, na które przyznano zagraniczne świadczenia                         |        | Okres, na jaki przyznano zagraniczne świadczenia rodzinne |        |
|---|--------|---|--------|
| Kwoty, przyznanych zagranicznych świadczeń rodzinnych w walucie obcej |        | 1.....  | 2..... |
| nię i nazwisko, nr PESEL)   | 1..... | 1.....  | 1..... |
| nię i nazwisko, nr PESEL)   | 2..... | 2.....  | 2..... |
| nię i nazwisko, nr PESEL)   | 3..... | 3.....  | 3..... |
| nię i nazwisko, nr PESEL)   | 4..... | 4.....  | 4..... |
| nię i nazwisko, nr PESEL)   | 5..... | 5.....  | 5..... |

## POUCZENIE

1. 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.
2. 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.
3. 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 rozumięłam/em jego treść

.....  
*data i czytelny podpis Wnioskodawcy*