

.....
(imię i nazwisko)

Suwałki, ul.....

O Ś W I A D C Z E N I E

o wykonywaniu pracy za granicą przez wnioskodawcę, drugiego z rodziców dziecka lub innego członka rodziny

1. Oświadczam, że od roku poprzedzającego okres zasiłkowy do chwili obecnej ja, mój mąż, ojciec dzieci, konkubent oraz żaden członek mojej rodziny wykonywał/nie wykonywał* pracy za granicą i osiągnął/nie osiągnął* dochodów poza granicami Polski .
2. Oświadczam, że nie otrzymywałem/am świadczeń rodzinnych poza granicami Polski w okresie korzystania ze świadczeń rodzinnych w Polsce.
3. Oświadczam, że na moje dzieci są / nie są * wypłacane świadczenia poza granicami Polski .

DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA (wypełnić w przypadku gdy wnioskodawca lub członek rodziny przebywał lub przebywa poza granicami RP)

➤ Oświadczam, że
(imię i nazwisko)
od dnia (miesiąca)jest zatrudniony/prowadzi działalność* na
własny rachunek w i ubiega się / nie ubiega się *
(nazwa kraju)
o zagraniczne świadczenia rodzinne.

➤ Adres zamieszkania za granicą

➤ Nazwa i adres zagranicznego pracodawcy lub nazwa i adres zagranicznej instytucji
ubezpieczeniowej oraz numer ubezpieczenia społecznego za granicą
.....
.....

Zobowiązuje się do informowania o fakcie podjęcia przez któregokolwiek członka mojej najbliższej rodziny pracy w Polsce lub za granicą oraz o wszystkich zmianach mających wpływ na prawo do świadczeń.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. kodeks karny (Dz.U.Nr 88 z 1997r. poz. 553 z póź. zm.) za podanie nieprawdziwych danych lub zatajeniu prawdy.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić