

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POBYTU ZA GRANICĄ
AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ W POLSCE ORAZ
UTRATY I UZYSKANIA DOCHODU**

Odpowiednie pola należy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI,

Nr telefonu kontaktowego (numer nie jest obowiązkowy ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku):

.....

CZĘŚĆ I

**INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZAWODOWEJ OSOBY PRZEBYWAJĄCEJ W POLSCE,
od 1 stycznia roku bazowego (roku poprzedzający okres zasiłkowy) do dnia złożenia wniosku**

(Proszę zaznaczyć X oraz wpisać okres):

☐ Praca najemna*: - umowa o pracę - umowa o dzieło - umowa zlecenie (warunek konieczny: ubezpieczenie społeczne) <i>*podkreślić właściwe</i>	od do od do od do od do od do od do od do od do od do
☐ Osoba przebywająca na urlopie wychowawczym	od do od do od do
☐ Praca na własny rachunek	od do od do od do
☐ Osoba pobierająca*: - emeryturę - rentę - świadczenie rehabilitacyjne (ZUS) - zasiłek chorobowy – po ustaniu zatrudnienia (ZUS) - zasiłek macierzyński - po ustaniu zatrudnienia (ZUS) - świadczenie pielęgnacyjne / specjalny zasiłek opiekuńczy w związku z opieką nad: <i>*podkreślić właściwe</i>	od do od do od do od do od do od do od do od do
☐ Osoba podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników (KRUS) w zakresie <u>emerytalno-rentowym</u> w zakresie wypadkowym, chorobowym i macierzyńskim	od do od do od do od do
☐ Osoba zarejestrowana w Urzędzie Pracy jako*: - osoba bezrobotna z prawem do zasiłku	od do

- osoba bezrobotna bez prawa do zasiłku <i>*podkreślić właściwe</i>	od do od do od do
☐ Osoba pozostająca w Polsce nie jest zatrudniona ani nie prowadzi działalności gospodarczej, nie jest osobą ubezpieczającą się w KRUS, nie pobiera zasiłku dla bezrobotnych (nie podlega ubezpieczeniu społecznemu).	od do od do od do

CZĘŚĆ II

A. DANE OSOBY, KTÓRA PRACUJE (PRZEBYWA) ZA GRANICĄ:

- Imię i nazwisko
- Numer ubezpieczenia/identyfikacyjny za granicą (jeśli jest znany):
 (np. VSNR – Niemcy, NI – Wielka Brytania, BSN – Holandia, NISS – Belgia, Fødselsnummer – Norwegia, CPR – Dania)

Punkty 3 do 7 wypełnić jedynie w przypadku członka rodziny nie wskazanego we wniosku (np. rozwiedzionego rodzica dziecka)

- Adres zamieszkania
- PESEL
- Nr dowodu osobistego/paszportu
- Stan cywilny:
 - ☐ panna/kawaler
 - ☐ zamężna/żonaty z (imię i nazwisko małżonka)
 - ☐ wdowa/wdowiec
 - ☐ rozwiedziona/rozwiedziony (proszę o wskazanie daty prawomocności wyroku)
 - ☐ separowana/separowany (proszę o wskazanie daty prawomocności wyroku)
- Adres zamieszkania za granicą **wraz z podaniem nazwy państwa**

B. OKRES ORAZ CHARAKTER POBYTU ZA GRANICĄ OSOBY WSKAZANEJ W CZĘŚCI II:

- 1) od do
 data rozpoczęcia zatrudnienia data zakończenia zatrudnienia państwo

Charakter pobytu (zaznaczyć właściwe):

- ☐ praca najemna (nazwa pracodawcy):
- ☐ praca na własny rachunek
- ☐ pracownik oddelegowany przez polskiego pracodawcę do pracy do innego państwa
- ☐ osoba pobierająca: emeryturę / rentę / świadczenie z tytułu bezrobocia* (właściwe podkreślić)

- pobyt ¹⁾

¹⁾ Zaznaczyć w tylko w przypadku, gdy osoba wskazana w części III niniejszego formularza, nie była aktywna zawodowo (nie odprowadzała składek na ubezpieczenie społeczne) na terenie kraju Unii Europejskiej, Islandii, Norwegii, Liechtensteinie oraz Szwajcarii lub w przypadku, gdy osoba wypełniająca oświadczenie nie posiada informacji na temat aktywności zawodowej członka rodziny.

Składki na ubezpieczenie społeczne odprowadzane są (zaznaczyć właściwe):

- ☐ na terenie Polski

2) od..... do.....
data rozpoczęcia zatrudnienia *data zakończenia zatrudnienia* *państwo*

Charakter pobytu (zaznaczyć właściwe):

- ☐ praca najemna (nazwa pracodawcy):

¹⁾ Zaznaczyć w tylko w przypadku, gdy osoba wskazana w części III niniejszego formularza, nie była aktywna zawodowo (nie odprowadzała składek na ubezpieczenie społeczne) na terenie kraju Unii Europejskiej, Islandii, Norwegii, Liechtensteinie oraz Szwajcarii lub w przypadku, gdy osoba wypełniająca oświadczenie nie posiada informacji na temat aktywności zawodowej członka rodziny.

Składki na ubezpieczenie społeczne odprowadzane są (zaznaczyć właściwe):

- ☐ na terenie Polski

3) od..... do.....
data rozpoczęcia zatrudnienia *data zakończenia zatrudnienia* *państwo*

Charakter pobytu (zaznaczyć właściwe):

- ☐ praca najemna (nazwa pracodawcy):

¹⁾ Zaznaczyć w tylko w przypadku, gdy osoba wskazana w części III niniejszego formularza, nie była aktywna zawodowo (nie odprowadzała składek na ubezpieczenie społeczne) na terenie kraju Unii Europejskiej, Islandii, Norwegii, Liechtensteinie oraz Szwajcarii lub w przypadku, gdy osoba wypełniająca oświadczenie nie posiada informacji na temat aktywności zawodowej członka rodziny.

Składki na ubezpieczenie społeczne odprowadzane są (zaznaczyć właściwe):

- ☐ na terenie Polski

4) od..... do.....
data rozpoczęcia zatrudnienia data zakończenia zatrudnienia państwo

Charakter pobytu (zaznaczyć właściwe):

- ☐ praca najemna (nazwa pracodawcy):
- ☐ praca na własny rachunek.....
- ☐ pracownik oddelegowany przez polskiego pracodawcę do pracy do innego państwa
- ☐ osoba pobierająca: emeryturę / rentę / świadczenie z tytułu bezrobocia* (właściwe podkreślić)
- ☐ pobyt ¹⁾
- ☐ inne

¹⁾ Zaznaczyć w tylko w przypadku, gdy osoba wskazana w części III niniejszego formularza, nie była aktywna zawodowo (nie odprowadzała składek na ubezpieczenie społeczne) na terenie kraju Unii Europejskiej, Islandii, Norwegii, Liechtensteinie oraz Szwajcarii lub w przypadku, gdy osoba wypełniająca oświadczenie nie posiada informacji na temat aktywności zawodowej członka rodziny.

Składki na ubezpieczenie społeczne odprowadzane są (zaznaczyć właściwe):

- ☐ na terenie Polski
- ☐ na terenie państwa w którym wykonywana jest praca (państwo):

CZĘŚĆ III Informacja o dochodach uzyskanych i utraconych

Dotyczy osób, które w formularzu wniosku zaznaczyły, iż nastąpiła utrata lub uzyskanie dochodu.

Nie dotyczy osób wnioskujących o przyznanie:

- zasiłku pielęgnacyjnego,
- świadczenia pielęgnacyjnego,
- zasiłku dla opiekuna,
- świadczenia rodzicielskiego,
- świadczenia wychowawczego, gdy osoba ubiega się o świadczenie na drugie i kolejne dziecko,
- jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka złożona na podstawie ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”.

A. Dochód uzyskany

1)

- data uzyskania dochodu:
- wysokość dochodu uzyskanego za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu
- Kwota netto:
- Waluta:

2)

- data uzyskania dochodu:
- wysokość dochodu uzyskanego za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu
- Kwota netto:
- Waluta:

3)

- data uzyskania dochodu:

- wysokość dochodu uzyskanego za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu

Kwota netto:

Waluta:

4)

- data uzyskania dochodu:

- wysokość dochodu uzyskanego za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu

Kwota netto:

Waluta:

Należy dołączyć dokument lub oświadczenie potwierdzające rodzaj i wysokość uzyskanych dochodów:

.....

B. Dochód utracony:

1)

- data utraty dochodu:

- wysokość dochodu utraconego

Kwota netto:

Waluta:

2)

- data utraty dochodu:

- wysokość dochodu utraconego

Kwota netto:

Waluta:

3)

- data utraty dochodu:

- wysokość dochodu utraconego

Kwota netto:

Waluta:

4)

- data utraty dochodu:

- wysokość dochodu utraconego

Kwota netto:

Waluta:

Należy dołączyć dokument lub oświadczenie potwierdzające rodzaj i wysokość uzyskanych dochodów:

.....

NA POTWIERDZENIE TREŚCI OŚWIADCZENIA DOŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI:

1.
2.
3.
4.
5.

UWAGI:

.....

.....

.....

.....

.....

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością 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 do lat 3.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis