

**oświadczenie na potrzeby koordynacji świadczeń rodzinnych i świadczenia wychowawczego
(w ramach programu Rodzina 500+)**

Ja, niżej podpisany/a składam oświadczenie następującej treści i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego – t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 26 ze zm.):

Czy któryś z członków rodziny lub rodzic dziecka przebywa/zamieszkuje poza granicami Polski (na terenie UE /EOG)

Jeżeli tak należy wskazać następujące dane:

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

I DANE OSOBY : PRZEBYWAJĄCEJ /ZAMIESZKUJĄCEJ OTRZYMUJĄCEJ EMERYTURĘ / RENTĘ ZATRUDNIONEJ POZA GRANICAMI POLSKI	
Nazwisko	
Imię / imiona	
data urodzenia	
nr Pesel	
pleć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
stopień pokrewieństwa	
Adres zamieszkania poza granicami Polski :	
ulica	
nr domu/nr mieszkania	
kod pocztowy	
miejsowość	
kraj	
okres zamieszkania	od _____ do _____

II SYTUACJA ZAWODOWA OSOBY POZA GRANICAMI POLSKI:

**1. PRACODAWCA/ DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
POZA GRANICAMI POLSKI**

nr ubezpieczenia / nr identyfikacyjny zagranicą	
nazwa firmy	
adres firmy	
kraj	
okres zatrudnienia	od _____ do _____ od _____ do _____
okres oddelegowania kraj oddelegowania	od _____ do _____

2. ORGAN EMERYTALNO – RENTOWY/ URZĄD PRACY POZA GRANICAMI POLSKI

nazwa instytucji	
adres instytucji	
kraj	
okres pobierania zasiłku dla bezrobotnych renty/emerytury	od _____ do _____ od _____ do _____ od _____ do _____

III CZY ZŁOŻONO WNIOSEK O ŚWIADCZENIA NA DZIECI POZA GRANICAMI POLSKI

<input type="checkbox"/> TAK	Data złożenia wniosku :
nazwa instytucji	
adres instytucji	
kraj	
nr akt sprawy (n.p. nr KG)	
<input type="checkbox"/> NIE	

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie (imię i nazwisko)

.....
seria i numer dowodu osobistego

.....
numer PESEL