

## O Ś W I A D C Z E N I E

dotyczące przebywania członka rodziny/rodzica dziecka poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego w przypadku ubiegania się o :

- świadczenie wychowawcze ( art. 16 ust. 3b ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci )
- świadczenia rodzinne ( art. 23a ust. 2c ustawy o świadczeniach rodzinnych )\*

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w..... ul.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy z art. 233 § 1 kodeksu karnego\*\* - oświadczam że:

Dane członka rodziny przebywającego poza granicami RP:

1.Imię i nazwisko.....

.....

2.Numer PESEL.....

3.Zagraniczny numer identyfikacyjny służący do identyfikacji ludności.....

.....

4.Państwo pobytu.....

5.Okres pobytu poza granicami RP (okres od do) .....

.....

6.Adres miejsca zamieszkania poza granicami RP: .....

.....

7.Nazwa i adres pracodawcy poza granicami RP: .....

.....

okres zatrudnienia od ..... do.....

(podać dokładną datę: dzień, miesiąc, rok)

8.Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej poza granicami RP.....

okres prowadzenia działalności od..... do.....

(podać dokładną datę: dzień, miesiąc, rok)

9.Inne Dokumenty.....

.....

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*\*) art. 233 § 1 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 od 6 miesięcy do lat 8.

Głogów, dnia.....

.....

podpis oświadczającego

.....

podpis odbierającego oświadczenie

imię i nazwisko, stanowisko służbowe