

FORMULARZ DOTYCZĄCY SKŁADU RODZINY, POBYTU ZA GRANICĄ ORAZ SYTUACJI ZAWODOWEJ W POLSCE *

UWAGA! Formularz składa się z III części i zawiera 6 kolejno ponumerowanych stron.

Odpowiednie pola należy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI, przy czym:

1. Osoba, która składa oświadczenie w celu uzupełnienia formularza z serii E400 lub SED serii F dla potrzeb instytucji zagranicznej wypełnia **WYŁĄCZNIE część I i II** niniejszego formularza.
2. Osoba, która składa oświadczenie w celu ustalenia, czy w sprawie z jej wniosku o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego (500+) mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (ustalenia kraju pierwszeństwa do wypłaty świadczeń), w przypadku gdy jedno z rodziców przebywa w kraju Unii Europejskiej, Islandii, Norwegii, Liechtensteinie oraz Szwajcarii, wypełnia **OBOWIĄZKOWO część I, II i III** niniejszego formularza.

*** w przypadku złożenia przez rodzinę jednocześnie wniosku o świadczenia rodzinne i świadczenie wychowawcze należy wypełnić jedynie Formularz dotyczący rodziny SR**

Proszę zaznaczyć właściwe:

Jestem osobą, pod której opieką znajduje się dziecko/dzieci w Polsce

Jestem osobą pracującą/przebywającą za granicą

CZĘŚĆ I

A. DANE OSOBY, POD KTÓREJ OPIEKĄ ZNAJDUJE SIĘ DZIECKO/DZIECI:

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. PESEL.....
4. Nr dowodu osobistego.....
5. Stan cywilny:
 - panna/kawaler
 - zamężna/żonaty z (imię i nazwisko małżonka)
 - wdowa/wdowiec
 - rozwiedziona/rozwiedziony
 - separowana/separowany
6. Nr telefonu kontaktowego.....

B. OŚWIADCZENIE O SKŁADZIE RODZINY*

* zgodnie z art. 1 lit. i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (Dz.Urz. UE L 166 z 30.04.2004, str. 1, z późn. zm.; Dz.Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 5, t. 5, str. 72, z późn. zm.): „określenie "członek rodziny" oznacza:

1. i) *każdą osobę określoną lub uznaną za członka rodziny lub określoną jako członek gospodarstwa domowego przez ustawodawstwo, na mocy którego przyznawane są świadczenia;*
- ii) *w odniesieniu do świadczeń rzeczowych zgodnie z tytułem III, rozdział 1, dotyczącym świadczeń z tytułu ubezpieczenia na wypadek choroby, macierzyństwa i równoważnych świadczeń dla ojca - każdą osobę określoną lub uznaną za członka rodziny lub określoną jako członek gospodarstwa domowego przez ustawodawstwo Państwa Członkowskiego, na terytorium którego osoba ta zamieszkuje;*
2. *jeżeli ustawodawstwo Państwa Członkowskiego, które ma zastosowanie zgodnie z akapitem pierwszym, nie dokonuje rozróżnienia pomiędzy członkami rodziny a innymi osobami, do których się ono stosuje, to za członków rodziny uważa się małżonków, nieletnie dzieci i dzieci pozostające na utrzymaniu, które osiągnęły pełnoletniość;*

3. jeżeli, na podstawie ustawodawstwa, które ma zastosowanie zgodnie z akapitem pierwszym i drugim, osoba jest uważana za członka rodziny lub członka gospodarstwa domowego tylko wtedy, gdy mieszka ona w tym samym gospodarstwie co ubezpieczony albo emeryt lub rencista, to warunek ten uważa się za spełniony, jeśli wspomniana osoba pozostaje głównie na utrzymaniu ubezpieczonego albo emeryta lub rencisty;”.

Zgodnie stanowiskiem Trybunału Sprawiedliwości Unii Europejskiej, członkiem rodziny dziecka jest także rodzic, zobowiązany do alimentacji, nawet w przypadku, w którym faktycznie nie utrzymuje on dziecka, nie utrzymuje z rodziną kontaktów, jest pozbawiony praw rodzicielskich lub orzeczono wobec niego zakaz zbliżania się do dziecka

Oświadczam, iż do członków mojej rodziny, zgodnie z ww. definicją oraz orzecznictwem TSUE wchodzi następujące osoby:

1)	<i>imię i nazwisko</i>	<i>stopień pokrewieństwa</i>	<i>data urodzenia</i>	<i>PESEL</i>
2)	<i>imię i nazwisko</i>	<i>stopień pokrewieństwa</i>	<i>data urodzenia</i>	<i>PESEL</i>
3)	<i>imię i nazwisko</i>	<i>stopień pokrewieństwa</i>	<i>data urodzenia</i>	<i>PESEL</i>
4)	<i>imię i nazwisko</i>	<i>stopień pokrewieństwa</i>	<i>data urodzenia</i>	<i>PESEL</i>
5)	<i>imię i nazwisko</i>	<i>stopień pokrewieństwa</i>	<i>data urodzenia</i>	<i>PESEL</i>
6)	<i>imię i nazwisko</i>	<i>stopień pokrewieństwa</i>	<i>data urodzenia</i>	<i>PESEL</i>
7)	<i>imię i nazwisko</i>	<i>stopień pokrewieństwa</i>	<i>data urodzenia</i>	<i>PESEL</i>
8)	<i>imię i nazwisko</i>	<i>stopień pokrewieństwa</i>	<i>data urodzenia</i>	<i>PESEL</i>
9)	<i>imię i nazwisko</i>	<i>stopień pokrewieństwa</i>	<i>data urodzenia</i>	<i>PESEL</i>
10)	<i>imię i nazwisko</i>	<i>stopień pokrewieństwa</i>	<i>data urodzenia</i>	<i>PESEL</i>

Jednocześnie oświadczam, iż wspólnie zamieszkujemy pod adresem:

.....

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością 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.

.....
 Miejscowość i data

.....
 Czytelny podpis

CZĘŚĆ II

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZAWODOWEJ OSOBY PRZEBYWAJĄCEJ W POLSCE, ZA OKRES POBYTU CZŁONKA RODZINY ZA GRANICĄ (Proszę zaznaczyć X oraz wpisać okres):

Imię i nazwisko (osoby przebywającej w Polsce):.....

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
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
Osoba podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników (KRUS) w zakresie emerytalno-rentowym oraz 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
	od do

<p>- osoba bezrobotna bez prawa do zasiłku *podkreślić właściwe</p>	<p>od do</p> <p>od do</p> <p>od do</p>
<p>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).</p>	<p>od do</p> <p>od do</p> <p>od do</p>

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością 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.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

CZĘŚĆ III

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

1. Imię i nazwisko.....
 2. Adres zamieszkania.....
 3. PESEL.....
 4. Nr dowodu osobistego.....
 5. Stan cywilny:
 - panna/kawaler
 - zamężna/żonaty z (imię i nazwisko małżonka)
 - wdowa/wdowiec
 - rozwiedziona/rozwiedziony
 - separowana/separowany
 6. Adres zamieszkania za granicą **wraz z podaniem nazwy państwa**.....
 7. Czy osoba przebywająca za granicą prowadzi wspólne gospodarstwo domowe z **osobą** wskazaną w **części I** niniejszego formularza? (zaznaczyć właściwe) **tak nie**
 8. Numer ubezpieczenia/identyfikacyjny za granicą (jeśli jest znany):
- (np. **VSNR** – Niemcy, **NI**– Wielka Brytania, **BSN**– Holandia, **NISS**– Belgia, **Fřdselsnummer** - Norwegia, **CPR**– Dania)

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

- 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⁾
 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):

2) 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):

3) 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):

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):

C. 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 od 6 miesięcy do lat 8.

.....
 Miejscowość i data

.....
 Czytelny podpis