

## ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZY UNIJNYCH

### Załącznik nr 1

....., dnia.....  
(miejscowość, data)

.....  
(nazwisko, imię)

.....  
(PESEL)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

.....  
(adres e-mail)

### OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej 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” dobrowolnie oświadczam, że:

Wszyscy niżej wymienieni członkowie mojej rodziny (małżonek/małżonka, partner/partnerka, dzieci):

1. ....PESEL.....
2. ....PESEL.....
3. ....PESEL.....
4. ....PESEL.....
5. ....PESEL.....
6. ....PESEL.....

**PROWADZĄ WSPÓLNE GOSPODARSTWO DOMOWE I MIESZKAJĄ POD ADRESEM:**

.....

Jeżeli adres zameldowania jest inny niż adres zamieszkiwania/pobytu, to proszę go wskazać:

.....

**W przypadku nie prowadzenia wspólnego gospodarstwa domowego przez niektórych członków rodziny proszę o ich wskazanie:**

- 1.....
- 2.....
- 3.....

## ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZY UNIJNYCH

**Pełne prawo do opieki na dzieckiem/dziećmi posiadają niżej wymienione osoby:**

- 1.....
- 2.....

### **Wypełnić jeśli dotyczy**

**Ograniczone prawo do opieki na dzieckiem/dziećmi posiadają niżej wymienione osoby:**  
(proszę wskazać do jakiego zakresu opieka nad dzieckiem jest ograniczona i których dzieci dotyczy)

.....  
.....

**Informacje dodatkowe:**

.....  
.....

.....  
(podpis)

## ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZY UNIJNYCH

### Załącznik nr 2

#### OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej 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” dobrowolnie oświadczam, że:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis)



## ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZY UNIJNYCH

### Załącznik nr 3

Wypełnić jeśli dotyczy

**OŚWIADCZENIE**  
**(DLA OSÓB NIEAKTYWNYCH ZAWODOWO W POLSCE)**  
**osoby niepodlegające ubezpieczeniu społecznemu**  
**(ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu)**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej 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” dobrowolnie oświadczam, że:

w okresie od dnia.....do dnia ...../ do chwili obecnej:

1. nie wykonuję od tego dnia żadnej pracy zarobkowej na terenie Polski,
2. nie jestem zarejestrowana/y w powiatowym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna z prawem do zasiłku,
3. nie mam zarejestrowanej działalności gospodarczej lub działalność nie jest zawieszona
4. nie podlegam rolniczemu ubezpieczeniu społecznemu KRUS,
5. nie pobieram żadnych świadczeń z ZUS,
6. nie pobieram świadczenia pielęgnacyjnego ani zasiłku dla opiekuna osoby niepełnosprawnej na członka rodziny, podlegającego ubezpieczeniu.

.....  
(podpis)

## ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZY UNIJNYCH

### Załącznik nr 4

#### **OŚWIADCZENIE O ŚWIADCZENIACH POBIERANYCH NA DZIECKO/DZIECI W POLSCE**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej 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” dobrowolnie oświadczam, że:

**1. Zasiłek rodzinny na dzieci/dziecko nie przysługuje ponieważ (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

☐ nie składałam/em wniosku o świadczenia rodzinne w Polsce, ponieważ dochód na osobę w mojej rodzinie (łącznie z dochodem uzyskanym przez członka rodziny za granicą) przekracza 674 zł, a w przypadku dziecka z orzeczeniem o niepełnosprawności 764 zł,

☐ składałam/em wniosek o przyznanie prawa do świadczeń rodzinnych,

ale:.....

☐ nie chciałam/em składać wniosku o świadczenia rodzinne w Polsce

**☐ TAK ZŁOŻYŁAM/ŁEM WNIOSEK O ZASIŁEK RODZINNY:**

☐ okres zasiłkowy 2016/2017                      Data/daty złożenia wniosku/ów.....

☐ okres zasiłkowy 2017/2018

☐ okres zasiłkowy 2018/2019

**2. Świadczenie wychowawcze (500+) na dziecko/ dzieci:**

☐ nie składałam/em wniosku o świadczenie wychowawcze (500+) w Polsce na pierwsze dziecko ponieważ dochód na osobę w mojej rodzinie (łącznie z dochodem uzyskanym przez członka rodziny za granicą) przekracza 800 zł, a w przypadku dziecka z orzeczeniem o niepełnosprawności 1200 zł

☐ dziecko ukończyło 18 rok życia

☐ nie chciałam /łem składać wniosku o świadczenie wychowawcze (500+)

**☐ TAK ZŁOŻYŁAM/ŁEM WNIOSEK O ŚWIADCZENIE WYCHOWAWCZE (500+)**

☐ okres zasiłkowy 2016/2017                      Data/daty złożenia wniosku/ów.....

☐ okres zasiłkowy 2017/2018

☐ okres zasiłkowy 2018/2019

**W tym na pierwsze dziecko:**

☐ TAK

☐ NIE

.....  
(podpis)