

## OŚWIADCZENIE

na podstawie Decyzji nr 207 Komisji Administracyjnej ds. Zabezpieczenia Społecznego Pracowników Migrujących z dnia 07.04.2006r. dotyczącej interpretacji art 76 i art.79 ust.3 rozporządzenia nr 1408/71 oraz art. 10 ust 1 rozporządzenia(EWG) nr574/72 dotyczących kumulacji świadczeń i zasiłków rodzinnych oraz Decyzji F1 Komisji Administracyjnej ds. Koordynacji Systemów Zabezpieczenia Społecznego z dnia 12.06.2009 r., dotyczącą wykładni art. 68 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004 odnoszącego się do zasad pierwszeństwa w przypadku zbiegu prawa do świadczeń rodzinnych (Dz. Urz. (WE) C 106/11 z dnia 24.04.2010 r. ze zm.);

Ja, niżej podpisany/a składam oświadczenie następującej treści i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego – Dz. U. z 2016 r., poz. 23 ze zm.):

Oświadczam, że w okresie od ..... do.....  
od ..... do .....

- nie pracuję w Polsce /  
nie pracowałam(em) w Polsce\*
- nie prowadzę działalności gospodarczej w Polsce /  
nie prowadziłam(em) działalności gospodarczej w Polsce\*
- nie jestem zarejestrowana(y) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Polsce /  
nie byłam(em) zarejestrowana(y) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Polsce\*
- nie podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników (KRUS) w Polsce /  
nie podlegałam(em) ubezpieczeniu społecznemu rolników (KRUS) w Polsce\*
- nie przebywam na urlopie macierzyńskim/wychowawczym w Polsce /  
nie przebywałam(em) na urlopie macierzyńskim/wychowawczym w Polsce\*
- nie pobieram zasiłku chorobowego i świadczenia rehabilitacyjnego w Polsce /  
nie pobierałam(em) zasiłku chorobowego i świadczenia rehabilitacyjnego w Polsce\*
- nie pobieram renty w Polsce /  
nie pobierałam(em) renty w Polsce\*
- nie pobieram emerytury w Polsce /  
nie pobierałam(em) emerytury w Polsce\*
- nie podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu w Polsce w związku z przyznaniem świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłkiem dla opiekuna /  
nie podlegałam(em) ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu w Polsce w związku z przyznaniem świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłkiem dla opiekuna\*

\* zaznacz właściwe (poprzez zaznaczenie odpowiednich kwadratów)

.....  
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

.....  
Imię nazwisko

.....  
seria i numer dowodu osobistego

.....  
numer PESEL

.....  
miejsowość, data

.....  
miejsowość, data

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y.....  
zamieszkała/y:.....  
.....

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego – Dz. U. z 2016 r., poz. 23) i składam oświadczenie dotyczące wspólnego gospodarstwa domowego o następującej treści:

Wspólne gospodarstwo domowe tworzą następujący członkowie rodziny\*:

.....(PESEL:.....)  
(imię i nazwisko)

.....(PESEL:.....)  
(imię i nazwisko)

.....(PESEL:.....)  
(imię i nazwisko)

.....(PESEL:.....)  
(imię i nazwisko)

W/W OSOBY ZAMIESZKUJĄ POD ADRESEM:

ULICA: .....  
NR DOMU: .....  
KOD POCZTOWY: .....  
MIEJSKOŚĆ: .....

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\* Zgodnie z art.3 ust. 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015r., poz. 114 tekst jednolity) - rodzina – oznacza odpowiednio następujących członków rodziny: małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne; do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

