

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POBYTU ZA GRANICĄ  
AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ W POLSCE ORAZ  
UTRATY I UZYSKANIA DOCHODU**

*Odpowiednie pola należy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI.*

**DANE OSOBY:**

1. Imię i nazwisko.....

2. Nr telefonu kontaktowego (numer nie jest obowiązkowy ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku):

**CZĘŚĆ I**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZAWODOWEJ OSOBY PRZEBYWAJĄCEJ W POLSCE,**

od 1 stycznia roku bazowego (roku poprzedzający okres zasiłkowy) do dnia złożenia wniosku  
(Proszę zaznaczyć X oraz wpisać okres):

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Praca najemna*:</li> <li>- umowa o pracę</li> <li>- umowa o dzieło</li> <li>- umowa zlecenie</li> </ul> <p>(warunek konieczny: ubezpieczenie społeczne) <i>*podkreślić właściwe</i></p>	<p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Osoba przebywająca na urlopie wychowawczym</li> </ul>	<p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Praca na własny rachunek</li> </ul>	<p>od ..... do .....</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Osoba pobierająca*:</li> <li>- emeryturę</li> <li>- rentę</li> <li>- świadczenie rehabilitacyjne (ZUS)</li> <li>- zasiłek chorobowy – po ustaniu zatrudnienia (ZUS)</li> <li>- zasiłek macierzyński - po ustaniu zatrudnienia (ZUS)</li> <li>- świadczenie pielęgnacyjne / specjalny zasiłek opiekuńczy w związku z opieką nad: .....</li> </ul> <p><i>*podkreślić właściwe</i></p>	<p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Osoba podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników (KRUS)</li> <li>w zakresie emerytalno-rentowym</li> <li>w zakresie wypadkowym, chorobowym i macierzyńskim</li> </ul>	<p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Osoba zarejestrowana w Urzędzie Pracy jako*:</li> <li>- osoba bezrobotna z prawem do zasiłku</li> <li>- osoba bezrobotna bez prawa do zasiłku</li> </ul> <p><i>*podkreślić właściwe</i></p>	<p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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).</li> </ul>	<p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p> <p>od ..... do .....</p>

## CZĘŚĆ II

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

1. Imię i nazwisko.....
2. Numer ubezpieczenia/identyfikacyjny za granicą (jeśli jest znany): .....  
(np. VSNR – Niemcy, NI– Wielka Brytania, BSN– Holandia, NISS– Belgia, Fřdselsnummer - Norwegia, CPR– Dania)

Punkty 3 do 7 wypełnić jedynie w przypadku członka rodziny nie wskazanego we wniosku (np. rozwiedzionego rodzica dziecka)

3. Adres zamieszkania.....
4. PESEL.....
5. Nr dowodu osobistego/paszportu .....
6. Stan cywilny:
  - panna/kawaler
  - zamężna/żonaty z ..... (imię i nazwisko małżonka)
  - wdowa/wdowiec
  - rozwiedziona/rozwiedziony (proszę o wskazanie daty prawomocności wyroku .....
  - separowana/separowany (proszę o wskazanie daty prawomocności wyroku .....
7. Adres zamieszkania za granicą wraz z podaniem nazwy państwa.....

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

- 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 <sup>1)</sup>
- inne .....

<sup>1)</sup> 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 <sup>1)</sup>
- inne .....

<sup>1)</sup> 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 <sup>1)</sup>
- inne .....

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): .....

**CZĘŚĆ III Informacja o dochodach uzyskanych i utraconych**

Dotyczy osób, które w formularzu wniosku zaznaczyły, iż nastąpiła utrata lub uzyskanie dochodu.

Nie dotyczy osób wnioskujących o przyznanie:

- zasiłku pielęgnacyjnego,
- świadczenia pielęgnacyjnego,
- zasiłku dla opiekuna,
- świadczenia rodzicielskiego,
- świadczenia wychowawczego, gdy osoba ubiega się o świadczenie na drugie i kolejne dziecko,
- jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka złożona na podstawie ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”.

**A. Dochód uzyskany**

- data uzyskania dochodu: .....
- wysokość dochodu uzyskanego za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu
- Kwota netto: .....
- Waluta: .....

**B. Dochód utracony:**

- data utraty dochodu: .....
- wysokość dochodu utraconego
- Kwota netto: .....
- Waluta: .....

**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 do lat 3.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis