**Oświadczenie DOTYCZĄCE POBYTU ZA GRANICĄ**

**AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ W POLSCE**

*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):

|  |  |
| --- | --- |
| ** Praca najemna\*:****- umowa o pracę** **- umowa o dzieło** **- umowa zlecenie** **(warunek konieczny: ubezpieczenie społeczne)***\*podkreślić właściwe* | od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do ………………….. |
| ** Osoba przebywająca na urlopie wychowawczym** | od ………………….. do …………………..od ………………….. do ………………….. |
| ** Praca na własny rachunek** | 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:** …………………………………………………………….*\*podkreślić właściwe* | od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do ………………….. |
| ** Osoba podlega ubezpieczeniu społecznemu****rolników (KRUS)** **w zakresie emerytalno-rentowym** **w zakresie wypadkowym, chorobowym i macierzyńskim** | od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do ………………….. |
| ** Osoba zarejestrowana w Urzędzie Pracy jako\*:** **- osoba bezrobotna z prawem do zasiłku****- osoba bezrobotna bez prawa do zasiłku***\*podkreślić właściwe* | od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do ………………….. |
| ** 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).** | od ………………….. do …………………..od ………………….. do …………………..od ………………….. do ………………….. |

**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**………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **OKRES ORAZ CHARAKTER POBYTU ZA GRANICĄ OSOBY WSKAZANEJ W CZĘŚCI II:**
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): ……………………………………….
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): ………………………………………
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 ………………………………………………………………………………………………………..

 *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): ……………………………………….

**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