



4. urugi rodzic (opiekun prawny) dziecka/dzieci (właściwie zaznaczyć):

.....  
(imię i nazwisko, nr PESEL)

- a) jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę, kontraktu lub umowy zlecenie – właściwie podkreślić okres zatrudnienia: od ..... do.....
- b) prowadzi działalność gospodarczą na własny rachunek lub działalność rolniczą  
okres prowadzenia działalności: od ..... do.....
- c) jest uprawniony do emerytury/ renty lub innych świadczeń socjalnych (np. świadczenie pielęgnacyjne, zasiłku dla bezrobotnych)  
okres uprawnienia do wymienionych świadczeń: od ..... do.....
- d) jest osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP bez prawa do zasiłku
- e) jest osobą bezrobotną niezarejestrowaną w PUP
5. osoba wymieniona w pkt 1 podlega/podlegała ubezpieczeniu społecznemu (emerytalno – rentowe z tytułu wykonywania pracy zawodowej (lub prowadzenia działalności gospodarczej) na ter. jednego z państw EU, EOG i Szwajcarii
- a) tak, w okresie od dnia ..... do dnia .....
- b) nie
6. został złożony wniosek o świadczenia rodzinne na terenie jednego z państw EU, EOG i Szwajcarii
- a) tak, .....  
(data złożenia, nazwa i adres zagranicznej instytucji)
- b) nie
7. została wydana decyzja w sprawie świadczeń rodzinnych:
- a) tak (proszę o załączenie kserokopii decyzji)
- b) nie

Do oświadczenia załączam dokumentację potwierdzającą powyższe informacje, tj.:

.....  
.....  
.....

#### Pouczenie

Zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.-U. z 2006 r. Nr 139, poz. 91 późn. zm.), w przypadku wystąpienia zmian m. in. w liczbie członków rodziny, podjęcia lub zakończenia zatrudnienia na terenie jednego z krajów UE, EOG i Szwajcarii, uzyskania lub utraty dochodu, zmiany miejsca zameldowania zamieszkania oraz innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym ROPS Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie oraz o wypłacający świadczenia rodzinne.

.....  
(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

\* Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań określonych w art. 233 § 1 i § 2\*\* Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. Nr 88 z 1997 r. poz. 553)

\* art. 233 § 1 – Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności dla lat 3

\*\* art. 233 § 2 Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przrzeczenie