

.....
(nazwisko i imię, pesel)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRAWO DO ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH
(zasilek rodzinny z dodatkami / jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka / specjalny zasiłek opiekuńczy*)

Zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992 z późn. zm.), w przypadku wystąpienia zmian w liczbie członków rodziny, uzyskania dochodu lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych osoba pobierająca świadczenia jest obowiązana do niezwłocznego powiadomienia o tym organu wypłacającego świadczenia rodzinne.

Oświadczam, że jestem świadomy*/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

I. Informacje ogólne.

W tutejszym organie wniosek składam:

pierwszy raz / po raz kolejny*

III. Oświadczenie dotyczące dochodów uzyskanych za granicą.

Oświadczam, że:

1. żaden z rodziców **nie pracuje za granicą***
2. jeden z rodziców **pracuje za granicą***
3. w razie podjęcia zatrudnienia poza granicami kraju zobowiązuję się powiadomić o zaistniałym fakcie tutejszy organ wypłacający świadczenia rodzinne

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

IV. Oświadczenie dotyczące zaświadczenia ze szkoły (dotyczy dzieci uczęszczających do szkół ponadgimnazjalnych).

Zostałam(em) pouczone(y), iż w przypadku niedostarczenia zaświadczenia/oświadczenia ze szkoły na rok szkolny 2013/2014 do dnia 10 września 2013 r., wypłata świadczeń rodzinnych uzależnionych od kontynuacji nauki w szkole przez dziecko za miesiąc wrzesień 2013r. i październik 2013r. zostanie wstrzymana.

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

VI. Forma płatności świadczeń rodzinnych

1. Nazwa banku.....

2. Numer konta bankowego

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*niepotrzebne skreślić

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

II. Oświadczenie dotyczące zmiany sytuacji dochodowej.

Oświadczam, że:

Sytuacja dochodowa w mojej rodzinie: **nie uległa zmianie*** / **uległa zmianie***, w stosunku do załączonego zaświadczenia z Urzędu Skarbowego lub oświadczenia o dochodach za rok poprzedzający okres zasiłkowy (**należy uwzględnić wszystkie zmiany sytuacji dochodowej od 1 stycznia 2011 r. do nadal**)

| Imię i nazwisko członka rodziny uzyskującego dochód | Okres zatrudnienia lub pobieranego świadczenia (od - do) | Rodzaj zatrudnienia lub pobieranego świadczenia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zasiłek lub stypendium dla bezrobotnych, emerytura, renta, świadczenia z ZUS) |
|---|--|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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