

OŚWIADCZENIA

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną art. 233 k.k., iż na dzień dzisiejszy pobieram/nie pobieram* renty, emerytury z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych ani też z innego organu emerytalno-rentowego (w przypadku pobierania świadczeń należy dostarczyć kopię decyzji potwierdzoną za zgodność z oryginałem).

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, iż od złożonego w dn. orzeczenia
..... z dn. będę/nie będę* się odwoływać.

W przypadku zmiany tej decyzji w związku ze złożeniem odwołania zobowiązuję się do zwrotu wypłaconych świadczeń. Wniesienie odwołania od orzeczenia skutkować będzie zawieszeniem postępowania w sprawie świadczeń opiekuńczych.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, iż przysługuje/nie przysługuje*
(imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej)
za granicą świadczenie na pokrycie wydatków związanych z pielęgnacją.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

Proszę o przekazywanie przyznanych świadczeń w formie:

- rachunek bankowy _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ (26 cyfr),
- gotówką

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

składane pod odpowiedzialnością karną art. 233 k.k.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za fałszywie złożone oświadczenie udzielam następujących odpowiedzi i oświadczam, że są one zgodne z rzeczywistością:

1. Czy ktoś z członków rodziny lub rodzic dziecka obecnie przebywa za granicą i wykonuje tam legalną pracę bądź prowadzi działalność gospodarczą ?

▪ Jeżeli tak to podać datę od kiedy, wskazać gdzie przebywa i pracuje (dostarczyć dokument potwierdzający te fakty)

.....
.....

2. Czy wnioskodawca, członek rodziny lub rodzic dziecka ubiega się o świadczenia rodzinne za granicą ?

▪ Jeżeli tak, to podać kto i od kiedy

.....
.....

3. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, wskazać kraj, w którym są odprowadzanie składki na ubezpieczenie społeczne

.....

4. Czy wnioskodawca, członek rodziny lub rodzic dziecka jest zarejestrowany jako osoba bezrobotna poza granicami kraju ?

.....

5. Zostałem poinformowany/a, iż o każdej zmianie dotyczącej wyjazdu za granicę, bądź podjęcia legalnego zatrudnienia za granicą lub w innej sytuacji mającej wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych przeze mnie lub członka mojej rodziny niezwłocznie poinformuję Sekcję ds. Świadczeń Społecznych.

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