

WZÓR TREŚCI OŚWIADCZENIA - dotyczy ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO



➤ Uprzejmie informujemy, iż kierując się koniecznością zapewnienia sprawnego przebiegu postępowania w sprawach o przyznanie świadczenia wychowawczego - do wniosku o świadczenie należy dołączyć druk oświadczenia, którego formularz dostępny jest w siedzibie Sekcji Świadczeń Rodzinnych lub do pobrania na stronie internetowej Urzędu (www.mops.malbork.pl). Druk należy wypisać według poniższego wzoru, dostosowując jego treść odpowiednio do sytuacji wnioskodawcy.

1. **OŚWIADCZAM, ŻE nie jestem osobą uprawnioną do świadczeń rodzinnych oraz świadczeń z funduszu alimentacyjnego // jestem osobą uprawnioną do świadczeń, tj.** (wskazać odpowiedni rodzaj pobieranego świadczenia).*

Ważne:

Przez pobierane świadczenia należy rozumieć wyłącznie: zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego; specjalny zasiłek opiekuńczy; świadczenie rodzicielskie; świadczenia z funduszu alimentacyjnego.

2. *Poniższą informację należy wpisać na oświadczeniu wyłącznie w przypadku gdy wnosi się o przyznanie świadczenia wychowawczego na pierwsze dziecko w rodzinie** i pobierane są świadczenia, o których wspomina się w pkt. 1 niniejszego druku.*

OŚWIADCZAM, ŻE MOJA SYTUACJA DOCHODOWA ORAZ RODZINNA PRZEDSTAWIONA WE WNIOSKU O USTALENIE PRAWA DO (wskazać odpowiedni rodzaj pobieranego świadczenia) **nie uległa zmianie.**

lub

uległa zmianie ponieważ (wskazać zmianę sytuacji rodzinnej lub dochodowej, np. zmiany typu: utrata/uzyskanie dochodu; zmiana składu członków rodziny, zmiana miejsca zamieszkania).

Ważne:

Proszę zapoznać się dokładnie z treścią pkt. 7 formularza wniosku o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego (str. 4 wniosku). Znajdują się w nim niezbędne informacje dotyczące utraty i uzyskania dochodu.

3. *Poniższą informację należy wpisać na oświadczeniu wyłącznie w przypadku gdy drugi z rodziców dziecka/dzieci przebywa poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej*** w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego****. Informacje te pozwolą na sprawniejsze ustalenie Marszałkowi Województwa Pomorskiego w Gdańsku czy w sprawie mają zastosowanie wspomniane przepisy.*

OŚWIADCZAM, ŻE CZŁONEK MOJEJ RODZINY ... (wskazać imię i nazwisko członka rodziny, który przebywa poza granicami RP, datę urodzenia, PESEL) **PRZEBYWA POZA GRANICAMI RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ W PAŃSTWIE, W KTÓRYM MAJĄ ZASTOSOWANIE PRZEPISY O KOORDYNACJI SYSTEMÓW ZABEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO, TJ. ...** (wskazać państwo, adres zamieszkania poza granicami RP) **W CELACH ZAROBKOWYCH. INFORMUJE, IŻ PODEJMUJĘ ZATRUDNIENIE OD DNIA ... w** (wskazać dane dotyczące zatrudnienia za granicą).

*) wybrać odpowiednią informację.

**) Pierwsze dziecko oznacza jedyne lub najstarsze dziecko w rodzinie w wieku do ukończenia 18. roku życia; w przypadku dzieci urodzonych tego samego dnia, miesiąca i roku, będących najstarszymi dziećmi w rodzinie w wieku do ukończenia 18. roku życia (czyli w przypadku wieloraczków) pierwsze dziecko oznacza jedno z tych dzieci wskazane przez osobę ubiegającą się.

***) Nie dotyczy wyjazdu lub pobytu turystycznego, leczniczego lub związanego z podjęciem przez dziecko kształcenia poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.

****) Przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego mają zastosowanie na terenie: Austrii, Belgii, Danii, Finlandii, Francji, Grecji, Hiszpanii, Holandii, Irlandii, Luksemburga, Niemiec, Portugalii, Szwecji, Włoch, Wielkiej Brytanii, Cypru, Czech, Estonii, Litwy, Łotwy, Malty, Polski, Słowacji, Słowenii, Węgier, Bułgarii, Rumunii, Norwegii, Islandii, Liechtensteinu, Szwajcarii oraz od 1 lipca 2013 r. Chorwacji.