

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data)

.....
(adres)

.....

OŚWIADCZENIE

dotyczące ustalenia organu właściwego do realizacji świadczenia wychowawczego

Zgodnie z art. 2 pkt. 16 ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci z dnia 11 lutego 2016r. (Dz. U. z 2016 r., poz. 195) do członków rodziny zalicza się:

- małżonków
- rodziców dzieci
- opiekuna faktycznego dziecka
- zamieszkujące wspólnie z tymi z osobami, pozostające na ich utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25 roku życia, a także dzieci które ukończyły 25 rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna.

Oświadczam, że żaden z członków mojej rodziny nie przebywa poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej. Oświadczam także, że żaden z członków mojej rodziny:

- NIE JEST ZATRUDNIONY POZA GRANICAMI POLSKI
- NIE PROWADZI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ZA GRANICĄ
- NIE OTRZYMUJE ZAGRANICZNEJ RENTY, EMERYTURY
- NIE OTRZYMUJE ZAGRANICZNEGO ZASIŁKU DLA BEZROBOTNYCH.

Ponadto oświadczam, że żadnemu członkowi mojej rodziny nie przysługują świadczenia rodzinne za granicą w tym:

- zasiłek rodzinny,
- świadczenie wychowawcze.

W przypadku zmiany zobowiązuję się do poinformowania o tym w trybie niezwłocznym Dział Świadczeń Rodzinnych i Funduszu Alimentacyjnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krapkowicach.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)