

OŚWIADCZENIE O POBIERANIU DODATKOWYCH ŚWIADCZEŃ W HOLANDII

(w przypadku przemieszczania się członków rodziny w granicach państw Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub Szwajcarii)

Dane osoby wypełniającej oświadczenie:

Imię i nazwisko Obywatelstwo
Nr PESEL
Adres zamieszkania
Nr telefonu
email.....

1. Czy został złożony w Holandii wniosek o dodatkowe świadczenie Child Budget (Kindgebonden)?

Tak

Data złożenia wniosku:

Nr sprawy w instytucji zagranicznej:

Nazwa i adres instytucji zagranicznej, w której złożono wniosek

Nie

2. Czy było lub jest aktualnie pobierane świadczenie Child Budget (Kindgebonden) w Holandii?

Tak, było/jest pobierane

na dziecko od do
w wysokości.....
(Kwota / Waluta /Częstotliwość)

na dziecko od do
w wysokości
(Kwota / Waluta /Częstotliwość)

na dziecko od do
w wysokości
(Kwota / Waluta /Częstotliwość)

Nie, nigdy nie były pobierane (proszę napisać z jakiego powodu nie było pobierane)

.....
.....
Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 kodeksu karnego – kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

.....
Miejscowość/ Data

.....
Czytelny podpis

*proszę właściwie uzupełnić