

**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 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.) – 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