

**WNIOSEK O PRZEKAZYWANIE ZAGRANICZNYCH ŚWIADCZEŃ NA RACHUNEK BANKOWY W POLSCE.**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Nr PESEL .....

Seria i nr dowodu osobistego .....

Nr telefonu .....

Za pośrednictwem Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, na podstawie art. 68a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r., zwracam się z uprzejmą prośbą o bezpośrednie przekazywanie na moje konto świadczeń rodzinnych, wypłacanych przez instytucję zagraniczną Panu/Pani .....

**Dane osoby pobierającej zagraniczne świadczenia rodzinne:**

Imię i nazwisko/data i miejsce urodzenia .....

Stopień pokrewieństwa z dziećmi.....

Nr PESEL .....

Adres zamieszkania w Polsce .....

Adres zamieszkania za granicą .....

**Dane dziecka/dzieci:**

- |    |                 |                |                      |
|----|-----------------|----------------|----------------------|
| 1. | .....           | .....          | .....                |
|    | imię i nazwisko | data urodzenia | miejsce zamieszkania |
| 2. | .....           | .....          | .....                |
|    | imię i nazwisko | data urodzenia | miejsce zamieszkania |
| 3. | .....           | .....          | .....                |
|    | imię i nazwisko | data urodzenia | miejsce zamieszkania |
| 4. | .....           | .....          | .....                |
|    | imię i nazwisko | data urodzenia | miejsce zamieszkania |
| 5. | .....           | .....          | .....                |
|    | imię i nazwisko | data urodzenia | miejsce zamieszkania |
| 6. | .....           | .....          | .....                |
|    | imię i nazwisko | data urodzenia | miejsce zamieszkania |

**Dane adresata przekazu pieniężnego (osoby sprawującej faktyczną opiekę na dziećmi)**

Imię i nazwisko/data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Nazwa banku .....

Adres banku .....

Nr rachunku bankowego .....

Uzasadnienie (opis sytuacji rodzinnej):

.....  
.....  
.....  
.....

Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
(data i czytelny podpis osoby składającej wniosek)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczeni, oświadczam, że

1. wymienione wyżej informacje oraz załączone dokumenty są prawdziwe,
2. dzieci wskazane w niniejszym piśmie pozostają pod moją bezpośrednią opieką oraz że ja, niżej podpisana/y ponoszę wydatki na ich utrzymanie,
3. osoba uprawniona do zagranicznych świadczeń łoży / nie łoży (niewłaściwe skreślić) na utrzymanie dzieci w Polsce.

.....  
(data i czytelny podpis osoby składającej wniosek)

## POUCZENIE

1. Przyjmuje do wiadomości, że rozstrzygnięcia w mojej sprawie dokona instytucja zagraniczna właściwa w sprawach świadczeń rodzinnych, natomiast rolą Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu jest przekazanie jej informacji zawartych w niniejszym piśmie.
2. Przyjmuję do wiadomości, że osoba przebywająca (wykonująca działalność zawodową) za granicą, której przysługują uprawnienia do świadczeń rodzinnych na rzecz wyżej wymienionych dzieci ma prawo do wyrażania odrębnego stanowiska niż zawarte w niniejszym piśmie, w szczególności do przedstawiania dokumentów wskazujących na ponoszenie wydatków związanych z utrzymaniem wyżej wymienionych dzieci.

.....  
(data i czytelny podpis osoby składającej wniosek)

**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”**

**Art. 233 § 2 „Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie”.**