OŚWIADCZENIE

dotyczącego charakteru pobytu osoby przebywającej w Wielkiej Brytanii oraz osoby przebywającej w Polsce

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHARAKTER POBYTU**  **OSOBA PRZEBYWAJĄCA NA TERENIE WIELKIEJ BRYTANII** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ I** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obywatelstwo |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr PESEL |  | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | | |  |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr telefonu |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania za granicą |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr ubezpieczenia społecznego/ nr identyfikacyjny w Wielkiej Brytanii - NIN (National Insurence Number): |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ II** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Okres/y zamieszkiwania na terenie Wielkiej Brytanii (proszę podać dzień/miesiąc/rok): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| od | | do | | | | | | | | | | | | | | |
| od | | do | | | | | | | | | | | | | | |
| od | | do | | | | | | | | | | | | | | |
| od | | do chwili obecnej | | | | | | | | | | | | | | |
| Nieprzerwane zamieszkiwanie i podleganie ustawodawstwu Wielkiej Brytanii przez  członka rodziny (tj. pobyt, zatrudnienie, prowadzenie działalności gospodarczej, oddelegowanie, pobieranie świadczeń z Wielkiej Brytanii, zasiłku dla bezrobotnych)  ………………………………………………..  data i podpis | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ III** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POWRÓCIŁEM/POWRÓCIŁAM DO POLSKI, ALE………..WYBIERZ WŁAŚCIWE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zatrudnienie na terenie Wielkiej Brytanii | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | |
| Prowadzenie działalności gospodarczej na terenie Wielkiej Brytanii | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | |
| Pobieranie brytyjskiego zasiłku dla bezrobotnych, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | |
| Pobieranie renty / emerytury brytyjskiej | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | |
| **Żadna z wyżej wymienionych opcji (zawartej w części III) mnie nie dotyczy, powróciłem/ powróciłam do Polski dnia………………………………………………………(dzień/miesiąc/rok), zamieszkuje i nieprzerwalnie podlegam wyłącznie ustawodawstwu polskiemu.**  ………………………………………………..  data i podpis | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CHARAKTER POBYTU**  **OSOBA PRZEBYWAJĄCA NA TERENIE POLSKI** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko ………………………………….…………………………………………  Obywatelstwo ……………...…………..........Nr PESEL….………………………………  Data i miejsce urodzenia …………………………Nr telefonu …………......…………….  e-mail ……............................................................................................................................ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRZEBYWAM NA TERENIE POLSKI, ALE………..WYBIERZ WŁAŚCIWE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zatrudnienie na terenie Wielkiej Brytanii | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | | |
| Prowadzenie działalności gospodarczej na terenie Wielkiej Brytanii | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | | |
| Pobieranie brytyjskiego zasiłku dla bezrobotnych, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | | |
| Pobieranie renty / emerytury brytyjskiej | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | | |
| **Żadna z wyżej wymienionych opcji mnie nie dotyczy, zamieszkuje i nieprzerwalnie podlegam wyłącznie ustawodawstwu polskiemu.**  ………………………………………………..  data i podpis | | | | | | | | | | | | | | | | |