

**OŚWIADCZENIE \***

w sprawie dochodów i prawa do świadczeń rodzinnych w Polsce

Niżej podpisany:

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Numer PESEL .....

oświadcza niniejszym, że w związku z działalnością zawodową wykonywaną na terenie Holandii od (data) ..... miesięczny dochód przekracza 504 zł na członka rodziny.

Od dnia ..... nie przysługuje nam prawo do świadczeń rodzinnych w Polsce.

*Door mijn werkzaamheden in Nederland, die begonnen zijn op .....datum is het inkomen van mijn gezinsleden meer dan Zl 504 per maand. Wij hebben geen recht meer op Poolse gezinsbijslag met ingang van .....*

Podpis

Data

.....

.....

Powyższe oświadczenie należy wypełnić, podpisać i wysłać wraz z wnioskiem.

\*Oświadczenie dla osób ubiegających się o świadczenia rodzinne w Holandii.