

Lista sprawdzająca wniosku Pani/Pana

dane niezbędne do ustalenia czy w danej sprawie mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego w zakresie świadczeń rodzinnych oraz świadczenia wychowawczego przez organ właściwy

z dnia

| | |
|---|---|
| Czy wniosek dotyczy jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka? | |
| <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK (wniosek nie kwalifikuje się do przekazania do Wojewody) |
| Czy wniosek dotyczy świadczenia 300+? | |
| <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK (wniosek nie kwalifikuje się do przekazania do Wojewody) |

| Kraj przebywania/aktywności członka rodziny | | | | |
|--|---|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Austria | <input type="checkbox"/> Belgia | <input type="checkbox"/> Bułgaria | <input type="checkbox"/> Chorwacja | <input type="checkbox"/> Cypr |
| <input type="checkbox"/> Czechy | <input type="checkbox"/> Dania | <input type="checkbox"/> Estonia | <input type="checkbox"/> Finlandia | <input type="checkbox"/> Francja Francja (w tym na obszarze Reunion, Martyniki, Gwadelupy i Gujany Francuskiej) |
| <input type="checkbox"/> Grecja | <input type="checkbox"/> Hiszpania | <input type="checkbox"/> Holandia | <input type="checkbox"/> Irlandia | <input type="checkbox"/> Litwa |
| <input type="checkbox"/> Luksemburg | <input type="checkbox"/> Łotwa | <input type="checkbox"/> Malta | <input type="checkbox"/> Niemcy | <input type="checkbox"/> Portugalia |
| <input type="checkbox"/> Rumunia | <input type="checkbox"/> Słowacja | <input type="checkbox"/> Słowenia | <input type="checkbox"/> Szwecja | <input type="checkbox"/> Węgry |
| <input type="checkbox"/> Wielka Brytania, w tym na Gibraltarze (z wyjątkiem Wyspy Man i Wysp Normandzkich) | <input type="checkbox"/> Włochy | <input type="checkbox"/> Islandia | <input type="checkbox"/> Liechtenstein | <input type="checkbox"/> Norwegia |
| <input type="checkbox"/> Szwajcaria | <input type="checkbox"/> inny (niepodlegający koordynacji m.in. Stany Zjednoczone, Kanada, Australia, itd.— wniosek nie kwalifikuje się do przekazania do Wojewody) | | | |

| Dane identyfikacyjne członka rodziny | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> są dane umożliwiające lokalizację członka rodziny za granicą, jak adres, nr ubezpieczenia zagranicznego, nr PESEL | <input type="checkbox"/> są pośrednie dane umożliwiające lokalizację członka rodziny za granicą, jak ostatni adres zamieszkania członka rodziny za granicą |
| <input type="checkbox"/> brak jakichkolwiek danych umożliwiających lokalizację członka rodziny za granicą (wniosek nie | |

kwalifikuje się do przekazania do Wojewody — brak możliwości ustalenia koordynacji)

| Charakter pobytu członka rodziny poza granicami Polski | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zatrudnienie/praca na własny rachunek bez oddelegowania/zasiłek dla bezrobotnych <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Załączono dokument w jęz. obcym, jak np. umowa o pracę, wpis do rejestru działalności gospodarczej<input type="checkbox"/> Załączono oświadczenie pod odpowiedzialnością karną — ze wskazaniem dat zatrudnienia poza granicami ze wskazaniem daty końcowej lub potwierdzające, że aktywność zawodowa trwa nadal<input type="checkbox"/> Brak udokumentowania okresu zatrudnienia/zasiłku poza granicami Polski | <input type="checkbox"/> Przebywanie w celu zamieszkania lub podjęcia zatrudnienia <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Załączono oświadczenie pod odpowiedzialnością karną ze wskazaniem dat pobytu poza granicami Polski<input type="checkbox"/> Brak udokumentowania okresu przebywania poza granicami Polski |
| <input type="checkbox"/> Delegowanie, potwierdzone formularzem A1 (w załączeniu) | <input type="checkbox"/> inny, niepodlegający koordynacji (lecniczy, turystyczny, kształcenie za granicą) – wniosek nie kwalifikuje się do przekazania do Wojewody |

| Czy wskazano okres pobytu członka rodziny poza granicami Polski | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE (wniosek nie kwalifikuje się do przekazania do Wojewody — brak możliwości ustalenia koordynacji) |

| Czy we wniosku podano skład rodziny? | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE (wniosek nie kwalifikuje się do przekazania do Wojewody) |
| Stan cywilny wnioskodawcy: | |
| <input type="checkbox"/> żonaty/zamężna (<u>należy dołączyć kopię aktu małżeństwa</u>) | |
| <input type="checkbox"/> konkubinat | |
| <input type="checkbox"/> rozwiedziony/rozwiedziona/separacja (<u>należy dołączyć odpis prawomocnego orzeczenia sądu orzekającego rozwód lub separację</u>) | |
| <input type="checkbox"/> inny (należy wskazać jaki) | |

| Aktywność zawodowa członka rodziny w Polsce | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zatrudnienie lub działalność gospodarcza | <input type="checkbox"/> Ubezpieczenie w KRUS |
| <input type="checkbox"/> Zasiłek dla bezrobotnych | <input type="checkbox"/> Pobieranie świadczeń emerytalno-rentowych |
| <input type="checkbox"/> Urlop wychowawczy/urlop macierzyński | <input type="checkbox"/> Staż |
| <input type="checkbox"/> Pobieranie świadczenia pielęgnacyjnego, zasiłku dla opiekuna, specjalnego zasiłku opiekuńczego | <input type="checkbox"/> Brak aktywności |

Brak informacji — wniosek nie kwalifikuje się do przekazania do Wojewody

| | |
|--|---|
| Czy wniosek jest kompletny i prawidłowo wypełniony? | |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE (wniosek nie kwalifikuje się do przekazania do Wojewody) |
| Czy wniosek zawiera komplet dokumentów umożliwiających ustalenie dochodu strony (dla świadczeń uzależnionych od dochodu) | |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE (wniosek nie kwalifikuje się do przekazania do Wojewody) |

Listę sprawdzającą sporządził/a
(pieczęć i podpis pracownika)