

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU DLA BEZROBOTNYCH
NA ZASADACH KOORDYNACJI SYSTEMÓW ZABEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO**

Dane osobowe wnioskodawcy

IMIĘ (IMIONA):

.....

NAZWISKO:

.....

NAZWISKO RODOWE/POPRZEDNIE:

.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

.....

IMIONA RODZICÓW:

.....

PESEL: **NR TELEFONU:**

ADRES:

.....

.....

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....

.....

Posiadam na utrzymaniu co najmniej 1 dziecko w wieku do 15 lat, a mąż jest także bezrobotny i utracił prawo do zasiłku z powodu upływu okresu jego pobierania po dniu nabycia prawa do zasiłku przeze mnie (właściwie zakreślić):

- Tak
- Nie

Jestem osobą samotnie wychowującą co najmniej 1 dziecko w wieku do 15 lat (właściwie zakreślić):

- Tak
- Nie

Ostatni kraj mojego zatrudnienia/ubezpieczenia/pracy na własny rachunek to (właściwie zakreślić):

- Polska
- Kraje UE/EOG i Szwajcaria – w tym przypadku proszę wypełnić załącznik nr 1 „Oświadczenie o miejscu zamieszkania podczas pracy za granicą”

| Za granicą pracowałem/-am (proszę podać kraj/-e i numer/-y ubezpieczenia): | |
|--|--|
| Kraj | Osobowy numer identyfikacyjny za granicą |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

Przyczyna ustania zatrudnienia lub pracy na własny rachunek za granicą w okresie 6 miesięcy poprzedzających dzień rejestracji w powiatowym urzędzie pracy (właściwe zakreślić):

- Rozwiązanie umowy przez pracodawcę
- Rozwiązanie umowy przez pracownika
- Rozwiązanie umowy za porozumieniem stron
- Wygaśnięcie umowy
- Zwolnienie z powodów dyscyplinarnych
- Redukcja zatrudnienia z przyczyn dotyczących pracodawcy
- Zawieszenie działalności gospodarczej
- Zakończenie działalności gospodarczej

Posiadam dokument (-y) PD U1 lub E 301 potwierdzający okresy ubezpieczenia/zatrudnienia/prowadzenia działalności gospodarczej w państwach UE, EOG i Szwajcarii (właściwe zakreślić):

- Posiadam – proszę dołączyć w/w dokument do wniosku
- Nie posiadam - w tym przypadku proszę:
 - a) wypełnić załącznik nr 2 „Informacja o okresach ubezpieczenia, zatrudnienia lub pracy na własny rachunek w krajach UE/EOG i Szwajcarii”
 - b) załączyć kserokopie dokumentów potwierdzających zatrudnienie za granicą (np. świadectwa pracy, numery i dokumenty ubezpieczeniowe, paski wypłat, dokumenty potwierdzające wysokość osiąganego wynagrodzenia, itp.)

Do wniosku należy ponadto załączyć:

- 1) zaświadczenie o rejestracji jako osoba bezrobotna z właściwego z powiatowego urzędu pracy
- 2) kserokopie polskich świadectw pracy (potwierdzone za zgodność z oryginałem), jeśli praca w Polsce miała miejsce w okresie 6 miesięcy przed dniem rejestracji

Pouczenie:

- 1) W przypadku braku zaświadczenia PD U1 lub E301 WUP w Katowicach wystąpi o potwierdzenie Pani/Pana okresów zatrudnienia do instytucji właściwej za granicą na podstawie złożonej przez Panią/Pana informacji dotyczącej okresów zatrudnienia lub pracy na własny rachunek za granicą oraz dołączonej dokumentacji potwierdzającej zatrudnienie. Czas oczekiwania na dokument PDU1 lub E301 jest niezależny od WUP w Katowicach.
- 2) Zgodnie z art. 71 ust. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.), jeśli osoba bezrobotna dostarczy po upływie 7 dni od dnia rejestracji dokument PD U1 lub wszelkie dokumenty potwierdzające zatrudnienie/ubezpieczenie lub pracę na własny rachunek za granicą, niezbędne zagranicznej instytucji właściwej do potwierdzenia powyższych okresów - prawo do zasiłku przysługuje od dnia udokumentowania, a nie od dnia zarejestrowania się w powiatowym urzędzie pracy. Za dzień udokumentowania prawa należy przyjąć dzień dostarczenia przez bezrobotnego dokumentu PD U1/E 301 albo dzień dostarczenia przez bezrobotnego dokumentacji jego zatrudnienia/ubezpieczenia lub pracy na własny rachunek za granicą
- 3) Zgodnie z art. 41. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r., poz. 475) w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu, w tym adresu elektronicznego. W razie zaniedbania ww. obowiązku, doręczenie pisma pod dotychczasowy adres ma skutek prawny.

Klauzula informacyjna:

W związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, przyjmuję do wiadomości poniższą klauzulę informacyjną.

- I. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

| Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach | | | |
|--|--|---------------|--------------|
| Ulica: | Kościuszki 30 | | |
| Miejscowość: | Katowice | Telefon: | 32 757 33 60 |
| Kod pocztowy: | 40-048 | Faks: | 32 757 33 62 |
| Adres e-mail: | wup@wup-katowice.pl | | |
| Dane Inspektora danych osobowych: | | | |
| Inspektor Ochrony Danych: | | Justyna Nowak | |
| Kontakt e-mail: | iodo@wup-katowice.pl | | |

- II. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu: realizacji zadań związanych z koordynacją systemów zabezpieczenia społecznego (KSZS).
- III. Podstawy prawne przetwarzania to:
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO
 - art. 9 ust. 2 lit. b RODO
 - Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
 - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego
 - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 987/2009 z dnia 16 września 2009 r. dotyczącego wykonywania rozporządzenia (WE) nr 883/2004 w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego

Zgodnie z art. 5 ust. 1 lit. b RODO: „dalsze przetwarzanie do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych nie jest uznawane w myśl art. 89 ust. 1 za niezgodne z pierwotnymi celami”

- IV. Pani/Pana dane mogą być udostępniane następującym podmiotom:
 - 1. Instytucje rządowe i samorządowe Rzeczypospolitej Polskiej uprawnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów prawa krajowego;
 - 2. Usługodawcy w zakresie serwisowania oraz konserwacji infrastruktury teleinformatycznej Urzędu;
 - 3. Instytucje właściwe i łącznikowe państw członkowskich UE/EOG i Szwajcarii;
- V. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat, zgodnie z obowiązującym w Urzędzie Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt – kat. B50
- VI. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych ma Pani/Pan prawo do:
 - 1. żądania dostępu do swoich danych osobowych
 - 2. sprostowania swoich danych osobowych,
 - 3. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- VII. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w związku z powyższym jest obowiązkowe. Niepodanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości ustalenia prawa do zasiłku dla bezrobotnych na zasadach KSZS.

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 z późn.zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy - oświadczam, iż dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
data

.....
czytelny podpis Wnioskującego

Załącznik nr 1 do Wniosku o ustalenie prawa do zasiłku na zasadach koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego

INFORMACJA

Niniejsze oświadczenie powinno zostać wypełnione tylko w przypadku, gdy Pani/Pana ostatni okres pracy nie został spełniony w Polsce lub za ostatni okres pracy w Polsce nie zostały odprowadzone składki na Fundusz Pracy.

Zgodnie z art. 61 rozporządzenia 883/2004 bezrobotny ubiegający się o świadczenia z tytułu bezrobocia ma prawo do uwzględnienia, w niezbędnym zakresie, okresów ubezpieczenia, zatrudnienia lub pracy na własny rachunek przebytych w innych państwach członkowskich Unii Europejskiej, pozostałych państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub Szwajcarii, pod warunkiem spełnienia ostatniego okresu ubezpieczenia na terytorium państwa, w którym ubiega się o zasiłek dla bezrobotnych.

Wyjątek od powyższej zasady wprowadza art. 65 ust. 5 pkt a) ww. rozporządzenia,

który stanowi, że bezrobotny, który, w okresie swojego ostatniego zatrudnienia lub pracy

na własny rachunek, zamieszkiwał w innym państwie członkowskim niż państwo wykonywania pracy i pozostaje

w dyspozycji urzędu pracy państwa zamieszkania, korzysta ze świadczeń zgodnie z ustawodawstwem tego

państwa zamieszkania, tak jak gdyby ostatni okres pracy został spełniony w tym państwie.

Niniejsze oświadczenie ma na celu uzyskanie informacji pozwalających ustalić, czy podczas pracy za granicą

miał(a) Pan(i) miejsce zamieszkania w Polsce.

Kryteria, według których należy ustalić miejsce zamieszkania danej osoby zostały określone w art. 11 rozporządzenia 987/2009.

Art. 11 rozporządzenia 987/2009

Elementy służące ustaleniu miejsca zamieszkania

1. *W przypadku gdy pomiędzy instytucjami dwóch lub więcej państw członkowskich istnieje rozbieżność opinii w odniesieniu do ustalenia miejsca zamieszkania osoby, do której stosuje się rozporządzenie podstawowe, instytucje te ustalają na podstawie wspólnego porozumienia ośrodek interesów życiowych zainteresowanego w oparciu o ogólną ocenę wszystkich dostępnych informacji dotyczących istotnych okoliczności, które mogą obejmować, w stosownych przypadkach:*

a) czas trwania i ciągłość pobytu na terytorium zainteresowanych państw członkowskich;

b) sytuację danej osoby, w tym:

(i) charakter i specyfikę wykonywanej pracy, w szczególności miejsce, w którym praca ta jest zazwyczaj wykonywana, jej stały charakter oraz czas trwania każdej umowy o pracę;

(ii) jej sytuację rodzinną oraz więzi rodzinne;

(iii) prowadzenie jakiejkolwiek działalności o charakterze niezarobkowym;

(iv) w przypadku studentów – źródło ich dochodu;

(v) jej sytuację mieszkaniową, zwłaszcza informację, czy sytuacja ta ma charakter stały;

(vi) państwo członkowskie, w którym osoba uważana jest za mającą miejsce zamieszkania dla celów podatkowych.

2. *W przypadku gdy uwzględnienie poszczególnych kryteriów w oparciu o istotne okoliczności wymienione w ust. 1 nie doprowadzi do osiągnięcia porozumienia przez zainteresowane instytucje, zamiar danej osoby, taki jaki wynika z tych okoliczności, a zwłaszcza powody, które skłoniły ją do przemieszczenia się, są uznawane za rozstrzygające dla ustalenia jej rzeczywistego miejsca zamieszkania.*

Zgodnie z art. 1 lit. f rozporządzenia 883/2004 określenie „pracownik przygraniczny” oznacza każdą osobę wykonującą pracę najemną lub na własny rachunek w państwie członkowskim, która zamieszkuje na terytorium innego państwa członkowskiego, gdzie, co do zasady, powraca każdego dnia lub co najmniej raz w tygodniu.

OŚWIADCZENIE

Art. 233. § 1. Kodeksu Karnego:

Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu

prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

Ja.....

zamieszkały(a).....

PESEL.....

Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. Przez cały okres pracy w (państwo) dojeżdżałem(am) do pracy z Polski co najmniej raz w tygodniu.

Tak

Nie

W przypadku zaznaczenia pozycji „Nie” proszę wypełnić pkt. 2 – 13.

2. Za granicą przebywałem(am):

od.....do..... w (państwo).....

od.....do..... w (państwo).....

od.....do..... w (państwo).....

3. Podczas ww. pobytu(ów) za granicą przyjeżdżałem(am) do Polski:

Tak

Nie

w (wskazać miesiąc i rok przyjazdu).....na okres.....

w (wskazać miesiąc i rok przyjazdu).....na okres.....

w (wskazać miesiąc i rok przyjazdu).....na okres.....

w (wskazać miesiąc i rok przyjazdu).....na okres.....

w (wskazać miesiąc i rok przyjazdu).....na okres.....

w (wskazać miesiąc i rok przyjazdu).....na okres.....

w (wskazać miesiąc i rok przyjazdu).....na okres.....

w (wskazać miesiąc i rok przyjazdu).....na okres.....

w (wskazać miesiąc i rok przyjazdu).....na okres.....

w (wskazać miesiąc i rok przyjazdu).....na okres.....

w (wskazać miesiąc i rok przyjazdu).....na okres.....

w (wskazać miesiąc i rok przyjazdu).....na okres.....

w (wskazać miesiąc i rok przyjazdu).....na okres.....

w (wskazać miesiąc i rok przyjazdu).....na okres.....

.....

.....

.....

4. Przed wyjazdem(ami) za granicę, o którym(ch) mowa w pkt. 2 w Polsce zamieszkiwałem(am) przez okres(y):

.....

.....

Załącznik nr 1 do Wniosku o ustalenie prawa do zasiłku na zasadach koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego

5. W okresie(ach), o którym(ch) mowa w pkt. 2, wykonywałem(am) pracę za granicą (proszę podać każdy okres zatrudnienia (umowę o pracę) lub pracy na własny rachunek oraz wskazać charakter wykonywanej pracy oraz zawód):

w okresie od..... do..... na podstawie umowy zawartej na czas
 określony nieokreślony praca na własny rachunek, jako.....;

w okresie od..... do..... na podstawie umowy zawartej na czas
 określony nieokreślony praca na własny rachunek, jako.....;

w okresie od..... do..... na podstawie umowy zawartej na czas
 określony nieokreślony praca na własny rachunek, jako.....;

w okresie od..... do..... na podstawie umowy zawartej na czas
 określony nieokreślony praca na własny rachunek, jako.....;

w okresie od..... do..... na podstawie umowy zawartej na czas
 określony nieokreślony praca na własny rachunek, jako.....;

w okresie od..... do..... na podstawie umowy zawartej na czas
 określony nieokreślony praca na własny rachunek, jako.....;

6. W okresie(ach), o którym(ch) mowa w pkt. 2, moi najbliżsi członkowie rodziny (mąż, żona, dzieci, partnerzy życiowi) – proszę podać imię, nazwisko i stopień pokrewieństwa:

kto:
zamieszkiwał/ła w (państwo):.....od.....do.....

kto:
zamieszkiwał/ła w (państwo):.....od.....do.....

kto:
zamieszkiwał/ła w (państwo):.....od.....do.....

kto:
zamieszkiwał/ła w (państwo):.....od.....do.....

kto:
zamieszkiwał/ła w (państwo):.....od.....do.....

(proszę wpisać swój stan cywilny):.....
Jeśli w trakcie pobytu za granicą, zawarto związek małżeński lub przeprowadzono rozwód, proszę podać również daty ww. zdarzeń:.....

6.1. Podczas okresu(ów), o którym(ch) mowa w pkt. 2, przekazywałem(am) środki finansowe na utrzymanie zamieszkujących w Polsce członków rodziny lub partnerów życiowych, z którymi prowadziłem(am) wspólne gospodarstwo domowe:

- Tak
- Nie

(w przypadku zaznaczenia pozycji „Tak”, proszę wymienić zamieszkujących w Polsce członków rodziny lub partnerów życiowych, z którymi prowadził(a) Pan(i) wspólne gospodarstwo domowe; w przypadku dzieci, proszę podać datę urodzenia dziecka)
.....
.....
.....

Załącznik nr 1 do Wniosku o ustalenie prawa do zasiłku na zasadach koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego

6.2. Czy przekazywanie ww. środków wynikało z wyroku sądowego orzekającego o obowiązku płacenia alimentów:

Tak (w przypadku zaznaczenia pozycji „Tak”, proszę podać dla kogo)

.....

Nie

6.3. Czy osoby wskazane w pkt. 6.1. miały własne źródła dochodu (np. renta, emerytura, dochód z pracy, inne):

Tak (w przypadku zaznaczenia pozycji „Tak”, proszę wskazać, jakiego rodzaju były to dochody i określić, kto je otrzymywał

.....

Nie

7. W okresie(ach), o którym(ch) mowa w pkt. 2, prowadziłem(am) działalność o charakterze niezarobkowym (np. odbywanie studiów, przynależność do związków zawodowych, partii politycznych, fundacji, stowarzyszeń, itp.).

W państwie wykonywania pracy:

Tak

Nie

W przypadku zaznaczenia pozycji „Tak”, proszę wskazać, jakiego rodzaju była to działalność, oraz określić okres wykonywania tej działalności; w przypadku odbywania studiów, proszę wpisać tryb studiów – np. stacjonarne, wieczorowe, zaoczne lub korespondencyjne.

.....

.....

(jeśli w pkt. 7 wskazał(a) Pan(i) odbywanie studiów, proszę wypełnić pkt 7.1.)

W Polsce:

Tak

Nie

W przypadku zaznaczenia pozycji „Tak”, proszę wskazać, jakiego rodzaju była to działalność, oraz określić okres wykonywania tej działalności; w przypadku odbywania studiów, proszę wpisać tryb studiów – np. stacjonarne, wieczorowe, zaoczne lub korespondencyjne.

.....

.....

(jeśli w pkt. 7 wskazał(a) Pan(i) odbywanie studiów, proszę wypełnić pkt 7.1.)

7.1. W przypadku odbywania studiów proszę wskazać źródło dochodów (np. praca, stypendium, środki finansowe od członków rodziny) oraz podać państwo, z którego pochodziły ww. dochody:

.....

.....

8. Moja sytuacja mieszkaniowa za granicą przedstawiała się następująco:

w okresie od.....do.....w (państwo).....

zamieszkiwałem(am) w:

mieszkaniu/domu własnościowym,

mieszkaniu komunalnym,

wynajmowanym mieszkaniu/domu,

wynajmowanym pokoju,

mieszkaniu wynajmowanym przez pracodawcę,

hotelu robotniczym

inne.....

pod adresem.....

w okresie od.....do.....w (państwo).....

zamieszkiwałem(am) w:

mieszkaniu/domu własnościowym,

mieszkaniu komunalnym,

wynajmowanym mieszkaniu/domu,

Załącznik nr 1 do Wniosku o ustalenie prawa do zasiłku na zasadach koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego

- wynajmowanym pokoju,
 - mieszkaniu wynajmowanym przez pracodawcę,
 - hotelu robotniczym
 - inne.....
- pod adresem.....

w okresie od.....do.....w (państwo).....

zamieszkiwałem(am) w:

- mieszkaniu/domu własnościowym,
 - mieszkaniu komunalnym,
 - wynajmowanym mieszkaniu/domu,
 - wynajmowanym pokoju,
 - mieszkaniu wynajmowanym przez pracodawcę,
 - hotelu robotniczym
 - inne.....
- pod adresem.....

w okresie od.....do.....w (państwo).....

zamieszkiwałem(am) w:

- mieszkaniu/domu własnościowym,
 - mieszkaniu komunalnym,
 - wynajmowanym mieszkaniu/domu,
 - wynajmowanym pokoju,
 - mieszkaniu wynajmowanym przez pracodawcę,
 - hotelu robotniczym
 - inne.....
- pod adresem.....

9. W okresie(ach) pobytu(ów) za granicą moja sytuacja mieszkaniowa w Polsce przedstawiała się następująco:

w okresie od.....do.....zamieszkiwałem(am) w:

- mieszkaniu/domu własnościowym,
 - mieszkaniu komunalnym,
 - wynajmowanym mieszkaniu/domu,
 - mieszkaniu/domu rodzinnym,
 - inne.....
- pod adresem.....

w okresie od.....do.....zamieszkiwałem(am) w:

- mieszkaniu/domu własnościowym,
 - mieszkaniu komunalnym,
 - wynajmowanym mieszkaniu/domu,
 - mieszkaniu/domu rodzinnym,
 - inne.....
- pod adresem.....

w okresie od.....do.....zamieszkiwałem(am) w:

- mieszkaniu/domu własnościowym,
 - mieszkaniu komunalnym,
 - wynajmowanym mieszkaniu/domu,
 - mieszkaniu/domu rodzinnym,
 - inne.....
- pod adresem.....

9.1. Podczas ww. okresu(ów) moje mieszkanie/dom było przedmiotem najmu innej osobie:

- Tak, przez cały okres pobytu za granicą
- Tak, przez część okresu pobytu za granicą, tj. oddo.....
- Nie

10. W okresie(ach) pracy za granicą podlegałem(am) w Polsce obowiązkowi podatkowemu od dochodów uzyskanych za granicą:

- Tak, przez cały okres pobytu za granicą
- Tak, przez część okresu pobytu za granicą, tj. oddo.....
- Nie

(W przypadku podlegania w Polsce obowiązkowi podatkowemu od dochodów uzyskanych za granicą, proszę dołączyć do niniejszego oświadczenia kopie odpowiednich deklaracji podatkowych złożonych w urzędzie skarbowym lub odpowiedniego zaświadczenia lub decyzji z urzędu skarbowego).

11. Powodami, które skłoniły mnie do wyjazdu(ów) za granicę w okresie(ach), o którym(ch) mowa w pkt. 2, były: (proszę wskazać wszystkie istotne powody pobytu za granicą)

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

12. W okresie(ach), o którym(ch) mowa w pkt. 2, przebywałem(am) za granicą z zamiarem stałego pobytu:

- Tak
- Nie

13. Dodatkowe informacje (proszę podać punkt, do którego odnoszą się wyjaśnienia, lub podać inne informacje, nieodnoszące się do powyższych punktów, które chciał(a)by Pani/Pan przekazać w związku z wyjazdem i pobytem za granicą:

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

Miejscowość

dnia

.....
Czytelny podpis

INFORMACJA O OKRESACH UBEZPIECZENIA, ZATRUDNIENIA LUB PRACY NA WŁASNY RACHUNEK W KRAJACH UE/EOG I SZWAJCARII

| | |
|-----------------|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |

| | |
|---|--|
| Osobowy numer identyfikacyjny za granicą | |
|---|--|

Ostatni adres w kraju poprzedniego ubezpieczenia (za granicą)

| | |
|--------------|--|
| Ulica | |
| Miejscowość | |
| Kod pocztowy | |
| Region | |
| Kraj | |

Całkowity okres ubezpieczenia za granicą

| | |
|-----------------|--|
| Data początkowa | |
| Data końcowa | |

Okres zatrudnienia za granicą (pierwszy pracodawca)

| | |
|---------------------|--|
| Data początkowa | |
| Data końcowa | |
| Rodzaj zatrudnienia | <input type="checkbox"/> zatrudnienie <input type="checkbox"/> samozatrudnienie |

| | |
|----------------------------------|--|
| Nazwa pracodawcy | |
| Numer identyfikacyjny pracodawcy | |
| Adres pracodawcy | |
| Ulica | |
| Miejscowość | |
| Kod pocztowy | |

Załącznik nr 2 do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku na zasadach koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego

| | |
|--------|--|
| Region | |
| Kraj | |

Okres zatrudnienia za granicą (kolejny pracodawca)

| | |
|---------------------|--|
| Data początkowa | |
| Data końcowa | |
| Rodzaj zatrudnienia | <input type="checkbox"/> zatrudnienie <input type="checkbox"/> samozatrudnienie |

| | |
|----------------------------------|--|
| Nazwa pracodawcy | |
| Numer identyfikacyjny pracodawcy | |
| Adres pracodawcy | |
| Ulica | |
| Miejscowość | |
| Kod pocztowy | |
| Region | |
| Kraj | |

Okres zatrudnienia za granicą (kolejny pracodawca)

| | |
|---------------------|--|
| Data początkowa | |
| Data końcowa | |
| Rodzaj zatrudnienia | <input type="checkbox"/> zatrudnienie <input type="checkbox"/> samozatrudnienie |

| | |
|----------------------------------|--|
| Nazwa pracodawcy | |
| Numer identyfikacyjny pracodawcy | |
| Adres pracodawcy | |
| Ulica | |
| Miejscowość | |
| Kod pocztowy | |

Załącznik nr 2 do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku na zasadach koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego

| | |
|--------|--|
| Region | |
| Kraj | |

Okres choroby za granicą traktowany jako okres ubezpieczenia

| | |
|-----------------------------------|--|
| Data początkowa | |
| Data końcowa | |
| Nazwa instytucji ubezpieczeniowej | |
| Adres instytucji ubezpieczeniowej | |
| Ulica | |
| Miejscowość | |
| Kod pocztowy | |
| Region | |
| Kraj | |

Okres macierzyństwa za granicą traktowany jako okres ubezpieczenia

| | |
|-----------------------------------|--|
| Data początkowa | |
| Data końcowa | |
| Nazwa instytucji ubezpieczeniowej | |
| Adres instytucji ubezpieczeniowej | |
| Ulica | |
| Miejscowość | |
| Kod pocztowy | |
| Region | |
| Kraj | |

Okres pozbawienia wolności za granicą traktowany jako okres ubezpieczenia

| | |
|-----------------|--|
| Data początkowa | |
| Data końcowa | |

Załącznik nr 2 do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku na zasadach koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego

| | |
|-----------------------|--|
| Nazwa zakładu karnego | |
| Adres zakładu karnego | |
| Ulica | |
| Miejscowość | |
| Kod pocztowy | |
| Region | |
| Kraj | |

Okres edukacji za granicą traktowany jako okres ubezpieczenia

| | |
|-----------------|--|
| Data początkowa | |
| Data końcowa | |

Okres służby wojskowej za granicą traktowany jako okres ubezpieczenia

| | |
|-----------------|--|
| Data początkowa | |
| Data końcowa | |

Inny okres za granicą traktowany jako okres ubezpieczenia

| | |
|---|--|
| Data początkowa | |
| Data końcowa | |
| Rodzaj okresu traktowanego jako okres ubezpieczenia | |
| Nazwa instytucji ubezpieczeniowej | |
| Adres instytucji ubezpieczeniowej | |
| Ulica | |
| Miejscowość , Kod pocztowy | |
| Region | |
| Kraj | |

Okres pobierania zasiłku dla bezrobotnych za granicą

| | |
|-----------------|--|
| Data początkowa | |
| Data końcowa | |

Załącznik nr 2 do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku na zasadach koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego

| | |
|--|--------|
| Numer identyfikacyjny | |
| Nazwa lokalnej instytucji ubezpieczeniowej (urzędu wypłacającego zasiłek za granicą) | |
| Adres lokalnej instytucji ubezpieczeniowej (urzędu wypłacającego zasiłek za granicą) | |
| Ulica | |
| Miejscowość , Kod pocztowy | |
| Region | |
| Kraj | |
| Data | Podpis |

Załączniki do informacji*:

- 1) zagraniczne świadectwa pracy potwierdzone za zgodność z oryginałem
- 2) dokumenty potwierdzające wysokość osiąganego wynagrodzenia
- 3) paski wypłat, rozliczenia, jaroграфы potwierdzone za zgodność z oryginałem
- 4) druki P45, P60 potwierdzone za zgodność z oryginałem
- 5) dokumenty potwierdzające okres ubezpieczenia, choroby, macierzyństwa, pobierania zasiłku
- 6)

**Proszę zaznaczyć dokumenty, które zostały załączone do niniejszej informacji*