

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

*Dane osobowe wnioskodawcy*

**IMIĘ (IMIONA):**

.....

**NAZWISKO:**

.....

**NAZWISKO RODOWE/POPZEDNIE:**

.....

**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 małżonek jest także bezrobotny i utracił prawo do zasiłku z powodu upływu okresu jego pobierania po dniu nabycia prawa do zasiłku przeze mnie (właściwe zakreślić):**

- Tak
- Nie

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

- Tak
- Nie

**Ostatni kraj mojego zatrudnienia/ubezpieczenia/pracy na własny rachunek to (właściwe 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 z późn. zm.) 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:

<b>Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach</b>			
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:	<a href="mailto:iodo@wup-katowice.pl">iodo@wup-katowice.pl</a>		

- 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 skutkowało 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. od .....do.....
- 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. od .....do.....
- 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**

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	

<b>Osobowy numer identyfikacyjny za granicą</b>	
---	--

**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*