

**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/żona 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 2025 r. poz. 214), 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. 572) 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 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. 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, jaroграфy 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*