Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku

ul. Pogodna 22

15-354 Białystok

# Informacja służąca ustaleniu okresów zatrudnienia/ubezpieczenia/pracy na własny rachunek przebytych za granicą w krajach UE/EOG, Wielkiej Brytanii i Szwajcarii

Informację wypełnia osoba bezrobotna, dokumentująca okresy zatrudnienia/ubezpieczenia lub pracy na własny rachunek przebyte w innych niż Polska krajach UE/EOG, Wielkiej Brytanii i Szwajcarii w celu ustalenia prawa do zasiłku dla osób bezrobotnych na zasadach koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego, która nie posiada dokumentu przenośnego PD U1.

**Informację należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami lub komputerowo.**

1. **Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **PESEL** | **Numer identyfikacyjny nadany za granicą** |
| **Nazwisko** | **Imię/imiona** |
| **Miejsce urodzenia (w przypadku braku nr PESEL)** | **Data urodzenia (w przypadku braku nr PESEL)** |
| **Seria i nr dowodu osobistego/paszportu  (w przypadku braku nr PESEL)\*:** | **Obywatelstwo/obywatelstwa** |
| **Posiadam adres do e-Doręczeń:**   * Tak * Nie | **nr tel. do kontaktu:**  lub w przypadku braku nr telefonu  **e-mail:** |
| **Aktualny adres zamieszkania w Polsce**  Miejscowość:  Kod pocztowy:  Ulica:  Nr domu/Nr lokalu: .................../......................... | **Adres do doręczeń, jeżeli jest inny niż zamieszkania:**  Miejscowość:  Kod pocztowy:  Ulica:  Nr domu/Nr lokalu: ..................../......................... |

**Adres ostatniego zamieszkania za granicą**

**UWAGA!** Jeśli osoba pracowała w kilku krajach, to proszę wskazać wszystkie ostatnie adresy zamieszkania we wszystkich tych krajach

| Miejscowość | Kod pocztowy | Ulica | Nr domu | Nr lokum |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Okresy zatrudnienia/ubezpieczenia/pracy na własny rachunek przebyte za granicą – wypełnić drukowanymi literami!**

| Okres od (dzień/miesiąc/rok) | Okres do (dzień/miesiąc/rok) | Kraj | Nazwa i adres pracodawcy lub pracy na własny rachunek |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Oświadczenie osoby bezrobotnej

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy – oświadczam, iż dane zawarte w ww. Informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………………………………………………..

(data i podpis osoby bezrobotnej)

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu Informacji** | **Podpis osoby przyjmujacej Informację** |

**\*właściwe podkreślić**