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** |
| **Poprzednie imiona i nazwiska w tym nazwisko rodowe** | **Data urodzenia** |
| **Miejsce urodzenia** | **Obywatelstwo** |
| **Imię ojca** | **Imię matki** |
| **Seria i nr dowodu osobistego/paszportu\*:** | **tel. do kontaktu** |
| **Aktualny adres zameldowania w Polsce:** | **Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż zameldowania:** |
| Miejscowość:  Kod pocztowy:  Ulica:  Nr domu/Nr lokalu: | 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**