

## **ZAŁĄCZNIK NR 2**

### **DO WNIOSKU O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU Z TYTUŁU BEZROBOCIA PO PRACY ZA GRANICĄ W KRAJACH UE/EOG I SZWAJCARII**

#### **Uwagi:**

- ❖ *Osoba wypełniająca wniosek zobowiązana jest do zgodnego z prawdą, starannego i zupełnego wypełnienia każdej z rubryk.*
- ❖ *Wniosek należy wypełniać czytelnie pismem maszynowym, komputerowo lub odręcznie drukowanymi literami.*
- ❖ *Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy”.*
- ❖ *Każdy kraj należy wypełnić odrębnie w kolejnych tabelach – w przypadku zatrudnienia i ubezpieczenia w więcej niż trzech krajach należy skorzystać z drugiego i kolejnych egzemplarzy druku*

#### **Dane osobowe**

Nazwisko(a)	Imię (imiona)

#### **Informacja:**

Wraz z załącznikiem należy złożyć dokumenty zagraniczne potwierdzające okresy zatrudnienia i ubezpieczenia (np. umowy o pracę, świadectwa pracy, odcinki wypłat, dokumenty podatkowe, itp.). Szczegółowe informacje dotyczące poszczególnych krajów znajdują się w „Informatorze WUP w Krakowie do wniosku o ustalenie uprawnień do zasiłku z tytułu bezrobocia po pracy za granicą” lub na stronie [wupkrakow.praca.gov.pl](http://wupkrakow.praca.gov.pl)

**W przypadku zatrudnienia w kilku krajach informacje na temat każdego kraju wypełniamy w osobnej tabeli.**

**Tabela 1 – kraj zatrudnienia i ubezpieczenia**

Kraj którego dotyczą poniższe dane	Numer identyfikacyjny / ubezpieczenia	Liczba załączników (szt.)

**Część 1.1 – okresy zatrudnienia i ubezpieczenia oraz pracy na własny rachunek**

Data początkowa	Data końcowa	Rodzaj: zatrudnienie lub praca na własny rachunek	Dane pracodawcy: nazwa, adres

**Część 1.2 – okresy ubezpieczenia (np. zasiłek/okres choroby, urlop macierzyński, okres pozbawienia wolności, okres edukacji, służba wojskowa, inne)**

Data początkowa	Data końcowa	Dane instytucji: nazwa, adres	Rodzaj (proszę wskazać)

**Część 1.3 – zasiłek dla bezrobotnych**

Data początkowa	Data końcowa	Dane instytucji wypłacającej świadczenie: nazwa, adres

**Tabela 2 – kraj zatrudnienia i ubezpieczenia**

Kraj którego dotyczą poniższe dane	Numer identyfikacyjny / ubezpieczenia	Liczba załączników (szt.)

**Część 2.1 – okresy zatrudnienia i ubezpieczenia oraz pracy na własny rachunek**

Data początkowa	Data końcowa	Rodzaj: zatrudnienie lub praca na własny rachunek	Dane pracodawcy: nazwa, adres

**Część 2.2 – okresy ubezpieczenia (np. zasiłek/okres choroby, urlop macierzyński, okres pozbawienia wolności, okres edukacji, służba wojskowa, inne)**

Data początkowa	Data końcowa	Dane instytucji: nazwa, adres	Rodzaj (proszę wskazać)

**Część 2.3 – zasiłek dla bezrobotnych**

Data początkowa	Data końcowa	Dane instytucji wypłacającej świadczenie: nazwa, adres

**Tabela 3 – kraj zatrudnienia i ubezpieczenia**

Kraj którego dotyczą poniższe dane	Numer identyfikacyjny / ubezpieczenia	Liczba załączników (szt.)

**Część 3.1 – okresy zatrudnienia i ubezpieczenia oraz pracy na własny rachunek**

Data początkowa	Data końcowa	Rodzaj: zatrudnienie lub praca na własny rachunek	Dane pracodawcy: nazwa, adres

**Część 3.2 – okresy ubezpieczenia (np. zasiłek/okres choroby, urlop macierzyński, okres pozbawienia wolności, okres edukacji, służba wojskowa, inne)**

Data początkowa	Data końcowa	Dane instytucji: nazwa, adres	Rodzaj (proszę wskazać)

**Część 3.3 – zasiłek dla bezrobotnych**

Data początkowa	Data końcowa	Dane instytucji wypłacającej świadczenie: nazwa, adres