

Data wpływu do WUP:



**WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY
W TORUNIU
UL. SZOSA CHEŁMIŃSKA 30/32
87-100 TORUŃ**



**WNIOSEK O POŚREDNICTWO WUP W TORUNIU W UZYSKANIU
DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO OKRES
UBEZPIECZENIA/ZATRUDNIENIA NA TERENIE PAŃSTW UE**

NA ZASADACH KOORDYNACJI SYSTEMÓW ZABEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO OKREŚLONYCH W ROZPORZĄDZENIU PE I RADY (WE) NR 883/2004 Z DNIA 29 KWIECZNIA 2004 R. W SPRAWIE KOORDYNACJI SYSTEMÓW ZABEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO ORAZ ROZPORZĄDZENIA PE I RADY (WE) NR 987/2009 Z DNIA 16 WRZEŚNIA 2009 R. DOTYCZĄCEGO WYKONANIA ROZPORZĄDZENIA (WE) NR 883/2004

Uwaga: Należy wypełniać czytelnie pismem maszynowym, komputerowo lub odręcznie drukowanymi literami

**1. ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O POŚREDNICTWO W UZYSKANIU DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO
OKRES UBEZPIECZENIA/ZATRUDNIENIA NA TERENIE
(wpisać państwo)**

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 kk. wg, którego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, podlega się karze pozbawienia wolności do lat 3.

2. DANE OSOBY					
2.1	NAZWISKO	2.2	IMIĘ (IMIONA)	2.3	NAZWISKO RODOWE / POPRZEDNIE
2.4	DATA/ MIEJSCE URODZENIA	2.5	OBYWATELSTWO	2.6	PESEL
2.7	ADRES ZAMIESZKANIA:				
	TELEFON KONTAKTOWY				
	ADRES DO KORESPONDENCJI: (WPISAĆ, JEŻELI ADRES DO KORESPONDENCJI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA).....				
3. UBIEGAM SIĘ O POŚREDNICTWO W UZYSKANIU DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO OKRES UBEZPIECZENIA/ZATRUDNIENIA NA TERENIE PAŃSTW UE					
3.1 W celu nabycia prawa do zasiłku dla bezrobotnych na terenie RP* <input type="checkbox"/>					
3.2 W celu odzyskania prawa do zasiłku (uzupełnienie) zgodnie z art. 73 ust. 7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* <input type="checkbox"/>					
4. OŚWIADCZAM, ŻE W MOMENCIE SKŁADANIA WNIOSKU JESTEM:					
a. zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna:* <input type="checkbox"/> bez prawa do zasiłku, <input type="checkbox"/> z prawem do zasiłku,					
b. zatrudniony * <input type="checkbox"/>					
*właściwe zaznaczyć					

Do wniosku o POŚREDNICTWO należy dołączyć następujące załączniki:

1. Kserokopie dokumentu tożsamości*
2. Kserokopie świadectw pracy lub zaświadczeń od pracodawcy, bądź umów o pracę, dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności gospodarczej (rodzaj wymaganych dokumentów zależy od państwa, w którym wykonywana była praca)*
3. Inne*.....

* wszystkie dokumenty należy skopiować i poświadczyć za zgodność z oryginałem w powiatowym lub wojewódzkim urzędzie pracy

5. OKRESY PRACY NAJEMNEJ, PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ INNE OKRESY (NP. ZASIŁEK DLA BEZROBOTNYCH, CHOROBY, MACIERZYŃSKI, WYCHOWAWCZY ITP.) W INNYM PAŃSTWIE UE/EOG I SZWAJCARII

DANE PRACODAWCY (NAZWA, ADRES)	FORMA (NP. PRACA NAJEMNA/ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	OKRES	WYKONYWANE ZAJĘCIE	SPOSÓB ZAKOŃCZENIA (NP. UPŁYW CZASU, POROZUMIENIE STRON, WYPOWIEDZENIE)

POUCZENIE



ZASADA: dokumentami umożliwiającymi zaliczenie okresów ubezpieczenia/zatrudnienia przebytego za granicą do okresów uprawniających do zasiłku w Polsce są **PORTABLE DOCUMENT U1** (państwa UE/ dawny FORMULARZ E 301), **FORMULARZ E 301** (Szwajcaria, Islandia, Norwegia, Lichtenstein) oraz dokument **SED** (U002, U017 – wymieniane tylko między instytucjami). **WUP w Toruniu pośredniczy w uzyskaniu ww. dokumentów na wniosek osoby zainteresowanej.** Dokumenty te nie służą do potwierdzenia okresów zatrudnienia w celu kontynuacji zasiłku na podstawie art. 75 ust. 5 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.



WAŻNE: okres oczekiwania na wydanie ww. dokumentów przez instytucję państwa UE może wynieść nawet **KILKA MIESIĘCY** (w zależności od państwa).

Więcej informacji można uzyskać pod numerami telefonów 56 669 39 44, 56 669 39 45, 56 669 39 46 bądź 56 669 39 48 oraz pod adresem internetowym www.wup.torun.pl/koordynacja/index.php

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego, na podstawie ustawy z dnia 29 października 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002r. Nr 101 poz. 926 ze zm.).

.....
Data wypełnienia wniosku

.....
Czytelny podpis osoby wnioskującej