

WNIOSEK O PRYZNANIE PRAWA DO ZASIŁKU DLA BEZROBOTNYCH PO PRACY ZA GRANICĄ

Na zasadach koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 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 Nr 883/2004

Uwaga:

- Osoba wypełniająca wniosek obowiązana 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”.
- Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się na ostatniej stronie wniosku.

1. DANE OSOBOWE:

Nazwisko	Nazwisko rodowe	
.....	
Imię (imiona)	Poprzednie imiona i nazwiska	Data urodzenia
.....
Miejsce urodzenia:	Obywatelstwo	Numer identyfikacyjny (PESEL)
.....
Adres zamieszkania:		
.....		
Telefon kontaktowy:	Adres e-mail:	
.....	
Adres do korespondencji: (wpisać, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)		
.....		

2. WNOSZĘ O ZALICZENIE MOICH OKRESÓW UBEZPIECZENIA, ZATRUDNIENIA, DZIAŁALNOŚCI NA WŁASNY RACHUNEK ORAZ INNYCH OKRESÓW (NP. OKRESY CHOROBY, MACIERZYŃSTWA, SŁUŻBY WOJSKOWEJ, POZBAWIENIA WOLNOŚCI, EDUKACJI ITP.) PRZEBYTYCH NA TERENIE PAŃSTW CZŁONKOWSKICH UNII EUROPEJSKIEJ, EUROPEJSKIEGO OBSZARU GOSPODARCZEGO (ISLANDIA, LIECHTENSTEIN, NORWEGIA), KONFEDERACJI SZWAJCARSKIEJ

- W celu nabycia prawa do zasiłku dla bezrobotnych na terenie RP*
- W celu odzyskania prawa do zasiłku (tzw. zasiłek uzupełniający) zgodnie z art. 73 ust. 7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*
- W celu podwyższenia kwoty zasiłku i/lub wydłużenia okresu jego pobierania. *

3. POSIADAM DOKUMENT(Y) POTWIERDZAJĄCY(E) OKRESY UBEZPIECZENIA, ZATRUDNIENIA, DZIAŁALNOŚCI NA WŁASNY RACHUNEK I INNE OKRESY, PRZEBYTE W PAŃSTWACH UNII EUROPEJSKIEJ, EUROPEJSKIEGO OBSZARU GOSPODARCZEGO, KONFEDERACJI SZWAJCARSKIEJ (DOKUMENT PRZENOŚNY U1 / ZAŚWIADCZENIE E 301):

- TAK – posiadam zaświadczenie U1/E-301*
- NIE – posiadam zaświadczenie U1/E-301*

* właściwie zaznaczyć „x”

W przypadku zaznaczenia pozycji TAK proszę o pominięcie punktu 4 i wypełnienie w całości oświadczenia od strony 7 niniejszego wniosku.

Wniosek (strona 1-5) oraz Oświadczenie (strona 7-12) należy czytelnie podpisać.

Do niniejszego wniosku należy dołączyć:

- kserokopia (potwierdzona za zgodność z oryginałem) dowodu osobistego (tylko dla Francji);
- kserokopie dokumentów potwierdzających okresy zatrudnienia za granicą;
- kserokopie dokumentów związanych z prowadzeniem/ustaniem działalności na własny rachunek;
- kserokopie (potwierdzone za zgodność z oryginałem) świadectw pracy/zaświadczeń/i innych dokumentów potwierdzających okresy zatrudnienia/ubezpieczenia/inne okresy zaliczane przy ustalaniu uprawnień do zasiłku/spełnione w Polsce w okresie 18 m-cy poprzedzających datę rejestracji w powiatowym urzędzie pracy;
- zestawienie okresów zaliczanych przy przyznawaniu prawa do zasiłku dla bezrobotnych;
- kserokopia decyzji (potwierdzona za zgodność z oryginałem) właściwego powiatowego urzędu pracy o posiadaniu statusu bezrobotnego.

4. INFORMACJE NIEZBĘDNE DO SPORZĄDZENIA WNIOSKU O POTWIERDZENIE OKRESÓW UBEZPIECZENIA I ZATRUDNIENIA ZA GRANICĄ

Okres zatrudnienia	
Data rozpoczęcia /dzień/miesiąc/rok/ :	.....
Data zakończenia /dzień/miesiąc/rok/ :	.....
Rodzaj: zatrudnienie lub praca na własny rachunek – proszę wskazać	<input type="checkbox"/> zatrudnienie <input type="checkbox"/> działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> okres zatrudnienia nie będący okresem ubezpieczenia <input type="checkbox"/> okres działalności na własny rachunek nie będący okresem ubezpieczenia
Nazwa pracodawcy	.....
Adres pracodawcy:	
Ulica	.....
Miasto	.....
Kod pocztowy	.....
Region	.....
Państwo	.....

Okres zatrudnienia	
Data rozpoczęcia /dzień/miesiąc/rok/ :	.....
Data zakończenia /dzień/miesiąc/rok/ :	.....
Rodzaj: zatrudnienie lub praca na własny rachunek – proszę wskazać	<input type="checkbox"/> zatrudnienie <input type="checkbox"/> działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> okres zatrudnienia nie będący okresem ubezpieczenia <input type="checkbox"/> okres działalności na własny rachunek nie będący okresem ubezpieczenia
Nazwa pracodawcy	.....

Adres pracodawcy:
Ulica
Miasto
Kod pocztowy
Region
Państwo

Okres zatrudnienia

Data rozpoczęcia /dzień/miesiąc/rok/ :
Data zakończenia /dzień/miesiąc/rok/ :
Rodzaj: zatrudnienie lub praca na własny rachunek –
proszę wskazać

- zatrudnienie
- działalność na własny rachunek
- okres zatrudnienia nie będący okresem ubezpieczenia
- okres działalności na własny rachunek nie będący okresem ubezpieczenia

Nazwa pracodawcy
Adres pracodawcy:
Ulica
Miasto
Kod pocztowy
Region
Państwo

Okres zatrudnienia

Data rozpoczęcia /dzień/miesiąc/rok/ :
Data zakończenia /dzień/miesiąc/rok/ :
Rodzaj: zatrudnienie lub praca na własny rachunek –
proszę wskazać

- zatrudnienie
- działalność na własny rachunek
- okres zatrudnienia nie będący okresem ubezpieczenia
- okres działalności na własny rachunek nie będący okresem ubezpieczenia

Nazwa pracodawcy
Adres pracodawcy:
Ulica
Miasto
Kod pocztowy
Region
Państwo

Okres zatrudnienia

Data rozpoczęcia /dzień/miesiąc/rok/ :
Data zakończenia /dzień/miesiąc/rok/ :
Rodzaj: zatrudnienie lub praca na własny rachunek –

proszę wskazać

- zatrudnienie
- działalność na własny rachunek
- okres zatrudnienia nie będący okresem ubezpieczenia
- okres działalności na własny rachunek nie będący okresem ubezpieczenia

Nazwa pracodawcy

Adres pracodawcy:

Ulica

Miasto

Kod pocztowy

Region

Państwo

Okres choroby

Data rozpoczęcia /dzień/miesiąc/rok/ :

Data zakończenia /dzień/miesiąc/rok/ :

Nazwa ubezpieczenia zdrowotnego

Adres ubezpieczenia zdrowotnego:

Ulica

Miasto

Kod pocztowy

Region

Państwo

Okres macierzyństwa

Data rozpoczęcia /dzień/miesiąc/rok/ :

Data zakończenia /dzień/miesiąc/rok/ :

Nazwa instytucji ubezpieczenia zdrowotnego

Adres instytucji ubezpieczenia zdrowotnego

Ulica

Miasto

Kod pocztowy

Region

Państwo

Okres pozbawienia wolności

Data rozpoczęcia /dzień/miesiąc/rok/ :

Data zakończenia /dzień/miesiąc/rok/ :

Nazwa zakładu karnego

Adres zakładu karnego

Ulica

Miasto

Kod pocztowy

Region

Państwo

Okres edukacji

Data rozpoczęcia	/dzień/miesiąc/rok/ :	.....
Data zakończenia	/dzień/miesiąc/rok/ :	.....

Okres służby wojskowej

Data rozpoczęcia	/dzień/miesiąc/rok/ :	.....
Data zakończenia	/dzień/miesiąc/rok/ :	.....

Inny okres

Data rozpoczęcia	/dzień/miesiąc/rok/ :	.....
Data zakończenia	/dzień/miesiąc/rok/ :	.....
Rodzaj: wskazać jaki		.....
Nazwa instytucji ubezpieczeniowej		.....
Adres instytucji ubezpieczeniowej		.....
Warunki działalności / ubezpieczenia		.....

Okres otrzymywania zasiłku dla bezrobotnych

Data rozpoczęcia	/dzień/miesiąc/rok/ :	.....
Data zakończenia	/dzień/miesiąc/rok/ :	.....
numer identyfikacyjny - ID		.....
Nazwa lokalnej instytucji / miejscowej		.....
Adres lokalnej instytucji / miejscowej		.....
Ulica		.....
Miasto		.....
Kod pocztowy		.....
Region		.....
Państwo		.....

Jednocześnie oświadczam, że:

- a) jestem zarejestrowany(a) od dnia jako bezrobotny(a) w Powiatowym Urzędzie Pracy w
- b) zostałem(am) poinformowany(a), iż zgodnie z art. 41 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego, w toku prowadzonego postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej (czytaj WUP) o każdej zmianie swego adresu, a w razie zaniedbania tego obowiązku – doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny;
- c) świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
- d) zostałem(am) poinformowany(a), że Administratorem danych osobowych zebranych podczas realizacji zadań związanych z koordynacją systemów zabezpieczenia społecznego w państwach UE/EOG/Szwajcarii jest Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu i przez okres konieczny do realizacji zadań z zakresu koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego. Dane wskazane dobrowolnie będą przetwarzane i udostępniane publicznym służbom zatrudnienia lub instytucjom właściwym w państwach UE/EOG/Szwajcarii ds. koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego.

.....
Data wypełnienia wniosku

.....
Czytelny podpis osoby wnioskującej

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 PE i Rady (WE) Nr 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 PE i Rady Nr 987/2009.

Art. 11 rozporządzenia Nr 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 Nr 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.....

Uprzedzony(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.....

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):

.....
.....
.....

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**)

.....
.....
.....

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,
- 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. od.....do.....
- 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. od.....do.....
- 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:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... dnia.....
Miejscowość

.....
Czytelny podpis osoby wnioskującej

KLAUZULA INFORMACYJNA

w związku z realizacją zadań z zakresu koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej RODO - informuje się, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie z siedzibą przy ulicy Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów, NIP: 8133178741, REGON: 691193682;
- 2) Kontakt z Inspektorem ochrony danych z Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Rzeszowie możliwy jest pod numerem (17) 850 92 32 i adresem e-mail iod@wup-rzeszow.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją zadań z zakresu koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie;
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o *promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.), *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego* (Dz. U. UE L Nr 166 z 30.04.2004 r. z późn. zm.), *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 987/2009 z dnia 16 września 2009 r. dotyczącego wykonywania rozporządzenia (WE) nr 883/2009 z dnia 16 września 2009 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego* (Dz. U. UE L Nr 284 z 30.10.2009 r. z późn. zm.);
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- 6) Odbiorcami danych będą wyłącznie pracownicy Administratora zaangażowani w cel przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
- 8) Posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) żądania od Administratora dostępu do danych osobowych,
 - b) sprostowania danych osobowych,
 - c) usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
 - d) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
 - f) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a,
 - g) wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych), gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez Administratora niezgodnie z RODO.
- 9) Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa. Ma charakter dobrowolny, jednak ich niepodanie uniemożliwia realizację wniosku.