

**WNIOSEK
O USTALENIE UPRAWNIENÍ DO ZASIŁKU DLA BEZROBOTNYCH
NA ZASADACH KOORDYNACJI SYSTEMÓW ZABEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO**

1 Dane osobowe

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

(wersja z dnia 01.06.2025r.)

Nazwisko			NR TEL.
Imię (imiona)	Poprzednie imiona i nazwiska	Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	Obywatelstwo	PESEL:	
Adres zamieszkania w Polsce			
Adres do korespondencji			
Adres zamieszkania w państwie ostatniego zatrudnienia za granicą /podać kraj i dokładny adres /			
Nr identyfikacyjny/ubezpieczenia za granicą /podać kraj i nr/			
Dane dotyczące rodziców - wypełnić tylko w przypadku braku nr identyfikacyjnego/ubezpieczenia za granicą:			
Imię i nazwisko rodowe Matki			
Imię i nazwisko rodowe Ojca			

2 Okresy zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, okresy prowadzenia własnej działalności gospodarczej i inne okresy **za granicą**

od	do	Rodzaj okresu <i>(zatrudnienie, praca na własny rachunek, choroba, macierzyństwo, wojsko, pozbawienie wolności, bezrobocie itp.)</i>	Państwo	Dane pracodawcy/instytucji wypłacającej świadczenie/instytucji ubezpieczeniowej/ itp. (nazwa, adres)

3. Dokumenty z okresu zatrudnienia/ubezpieczenia za granicą:

- **Dokument U1 - TAK/NIE *** ilość..... państwo oryginał/kopia*
ilość..... państwo oryginał/kopia*
- **Formularz E 301 – TAK/NIE *** ilość..... państwo oryginał/kopia*
ilość..... państwo oryginał/kopia*
- **Inne - TAK/NIE *** ilość..... państwo oryginał/kopia*
ilość..... państwo oryginał/kopia*

4. Dokumenty z okresu zatrudnienia/ubezpieczenia **w Polsce z okresu 18 miesięcy** przed dniem zarejestrowania w PUP (oryginały lub kserokopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracownika PUP):

-- ilość..... oryginał/kopia*
(rodzaj dokumentu)
-- ilość..... oryginał/kopia*
(rodzaj dokumentu)

5. Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe) :

wyszczególnienie	TAK	NIE
jestem zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy za granicą		
jestem osobą bezrobotną z orzeczeniem niepełnosprawności		
jestem członkiem rodziny wielodzietnej posiadającej Kartę Dużej Rodziny		
mam na utrzymaniu: co najmniej jedno dziecko w wieku do 18. roku życia, dziecko do 24. roku życia niepełnosprawne z orzeczeniem niepełnosprawności i uczące się		
jestem osobą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko w wieku do 18. roku życia, dziecko do 24. roku życia niepełnosprawne z orzeczeniem niepełnosprawności i uczące się		

W przypadku, gdy jest Pan (i) zarejestrowany jako osoba bezrobotna za granicą proszę podać kraj, nazwę i adres instytucji zarejestrowania oraz czy posiada Pan (i) prawo do zasiłku dla bezrobotnych:

.....
.....

6. Oświadczam, że rozwiązanie ostatniej umowy o pracę z pracodawcą nastąpiło w trybie:

Lp	Sposób rozwiązania stosunku pracy	Zaznaczyć właściwą pozycję wpisując znak X	data zakończenia stosunku pracy	Przyczyna rozwiązania stosunku pracy
1	na mocy porozumienia stron			
2	przez pracodawcę za wypowiedzeniem			
3	z upływem czasu, na który była zawarta			
4	przez pracownika za wypowiedzeniem			
5	przez pracodawcę bez wypowiedzenia z winy pracownika- zwolnienie dyscyplinarne			
6	inne :			

Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w 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 lat 8 - oświadczam, iż dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Data i podpis wnioskodawcy.....

*zaznacz właściwe

Uwaga:

Do wniosku należy dołączyć dokumenty (kserokopie) potwierdzające każdy okres zatrudnienia/ubezpieczenia za granicą – zgodnie z wykazem zawartym w pouczeniu do niniejszego wniosku.

Ochrona Danych Osobowych - klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 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 (RODO) Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu informuje, że :

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu, ul. Głogowska 25c, 45-315 Opole**, reprezentowany przez Dyrektora Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Opolu.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować pisemnie na adres Administratora lub poprzez adres mailowy iod@wup.opole.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, którego dokonuje Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu.
3. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b RODO dla celów realizacji zadania z zakresu koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego ujętego przepisach:
 - o Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - o [Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady \(WE\) nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego](#),
 - o Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 987/2009 (Dz.U. UE C 106/9 z dnia 24.4.2010), Decyzji nr E4 z dnia 13 marca 2014r. dotyczącej okresu przejściowego określonego w art. 95 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 987/2009.
4. Przetwarzanie danych osobowych obejmuje kategorie danych zawartych w składanym wniosku wraz z załącznikami.
5. Administrator przewiduje przekazywanie Pani/ Pana danych osobowych innym odbiorcom tj.: instytucjom właściwym i łącznikowym UE/EOG i Szwajcarii, polskim instytucjom rządowym i samorządowym (w tym PUP, ZUS, WUP, US)
6. Dane osobowe związane z realizacją zadania publicznego będą przechowywane przez 15 lat zgodnie z okresem określonym w JRWA dla jednostki.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania.
9. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych - Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Otrzymałem/(am) dnia

Podpis