



Wojewódzki Urząd Pracy w Gdańsku
ul. Podwale Przedmiejskie 30
80-824 Gdańsk
tel.: 58 326-18-01, fax: 58 326-48-94

Oddział Zamiejscowy w Słupsku
ul. Jaracza 18 A
76-200 Słupsk
tel.: 59 846-83-00, fax: 59 846 83 02

www.wup.gdansk.pl

e-mail: wup@wup.gdansk.pl

KARTA INFORMACYJNA

Transfer świadczeń dla osób bezrobotnych z państw UE do Polski

1. Dane osobowe wnioskodawcy :

1.1 Imię / imiona		1.6 Numer identyfikacyjny PESEL
1.2 Nazwisko		1.7 Nazwisko rodowe / poprzednie
1.3 Data i miejsce urodzenia		1.8 Obywatelstwo
1.4 Adres zamieszkania w Polsce: ulica, nr domu, nr mieszkania, Kod pocztowy, miejscowość		1.9 Adres e-mail
1.5 Adres do korespondencji /jeśli inny niż zamieszkania w poz. 1.4/		1.10 Telefon kontaktowy
1.11 Ubezpieczenie zagranicą: numer identyfikacyjny *	1.12 Nazwa ubezpieczenia zagranicą *	1.13 Kraj ubezpieczenia zagranicą

* podać osobisty numer identyfikacyjny/personalny ubezpieczenia zagranicą i nazwę np.: PPS w Irlandii, Norwegian Social Security Number itp.;

2. Okres transferu zasiłku z zagranicy

Lp.	Od	Do	Kraj przyznania zasiłku

OŚWIADCZENIE

Transfer świadczeń dla osób bezrobotnych z państw UE do Polski

Niniejsze oświadczenie ma na celu poinformowanie bezrobotnego przez służbę zatrudnienia w państwie członkowskim, do którego udał się w celu poszukiwania zatrudnienia, o jego obowiązkach.

Art. 55 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 987/2009 z dnia 16 września 2009 r. dotyczącego wykonywania rozporządzenia (WE) nr 883/2004 w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (Dziennik Urzędowy UE L 284, 30.10.2009)

Ja PESEL

Imię i nazwisko

zamieszkały(a) w Polsce
Adres zamieszkania

uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego¹, oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), iż na podstawie art. 55 ust. 5 ww. rozporządzenia

Institucja państwa członkowskiego, do którego udał się bezrobotny, **przeprowadza kontrole lub zapewnia przeprowadzenie kontroli, tak jak gdyby zainteresowany był bezrobotnym otrzymującym świadczenia na podstawie obowiązującego ją ustawodawstwa.** W stosownych przypadkach instytucja ta niezwłocznie informuje instytucję właściwą o wystąpieniu każdej okoliczności, o której mowa w ust. 1 lit. d) cyt. art. 55.

Zgodnie z powyższym, na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69 poz. 415 z późn. zm.) oprócz okoliczności, które mogą mieć wpływ na prawo do świadczenia, a które zostały określone przez instytucję właściwą, bezrobotny ma obowiązek:

1. Zgłaszania się do właściwego powiatowego urzędu pracy w wyznaczonym przez urząd terminie w celu przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy proponowanej przez urząd lub w innym celu wynikającym z ustawy i określonym przez urząd pracy, w tym potwierdzenia gotowości do podjęcia pracy i uzyskania informacji o możliwościach zatrudnienia lub szkolenia.
2. Przyjmowania propozycji odpowiedniego zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, szkolenia, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, wykonywania prac interwencyjnych, robót publicznych, poddania się badaniom lekarskim lub psychologicznym mającym na celu ustalenie zdolności do pracy, lub innej formy pomocy określonej w ustawie.
3. Zawiadomić w ciągu 7 dni powiatowy urząd pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub pozarolniczej działalności oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku.
4. Składania lub przesyłania powiatowemu urzędowi pracy pisemnego oświadczenia o przychodach pod rygorem odpowiedzialności karnej w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodu.
5. W przypadku zmiany miejsca zameldowania lub pobytu zawiadomić powiatowy urząd pracy, w którym jest zarejestrowany, podając aktualne miejsce zameldowania lub pobytu.
6. W przypadku czasowej niezdolności do pracy zawiadomić powiatowy urząd pracy w terminie 2 dni od dnia wystawienia zaświadczenia i przekazać urzędowi zaświadczenie o tej niezdolności wystawione na odpowiednim wzorze (ZUS-ZLA) – niezwłocznie po ustaniu przyczyny niezdolności do pracy.

WYRAŻAM ZGODĘ na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), dla celów koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego.

POUCZENIE Urząd informuje, że stosownie do art. 41 kpa w toku postępowania wnioskodawca oraz jego przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić tutaj. Urząd o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

....., dnia

Miejscowość *Data* *Czytelny podpis*

¹ Art. 233 § 1 K.k. „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”