

U1

**Obdobia, ktoré treba zohľadniť
na priznanie dávok v nezamestnanosti**

Nariadenia EÚ 883/04 a 987/09 (*)

INFORMÁCIE PRE DRŽITEĽA

Tento dokument je určený nezamestnanej osobe, ktorá žiada o dávky v nezamestnanosti v členskom štáte, a ktorá bola predtým poistená alebo pracovala v inom členskom štáte. Ak je to vhodné, dokument vydáva členský štát, v ktorom bola osoba naposledy poistená/pracovala v ňom.

Mali by ste ho predložiť službám zamestnanosti alebo fondu poistenia v krajine, v ktorej žiadate o dávky v nezamestnanosti. Členský štát, v ktorom žiadate o dávky v nezamestnanosti, zohľadní v potrebnej miere obdobia preukázané v tomto potvrdení.

1. OSOBNÉ ÚDAJE DRŽITEĽA

1.1 Osobné identifikačné číslo	<input type="checkbox"/> Žena	<input type="checkbox"/> Muž
1.2 Priezvisko		
1.3 Meno(á)		
1.4 Rodné priezvisko (**)		
1.5 Dátum narodenia	1.6 Štátna príslušnosť	
1.7 Miesto narodenia		
1.8 Súčasná adresa v štáte vydávajúcim potvrdenie		
1.8.1 Ulica, č.	1.8.3 PSČ	
1.8.2 Mesto	1.8.4 Kód krajiny	

2. DRŽITEĽ DOSIAHOL NASLEDOVNÉ OBDOBIA:**2.1 OBDOBIA POISTENIA A OBDOBIA POVAŽOVANÉ ZA DOBY POISTENIA**

2.1.1 Poistené zamestnanie	Od	do
	Od	do
	Od	do
	Od	do
	Od	do
	Od	do
	Od	do
	Od	do
2.1.2 Poistená samostatné zárobková činnosť	Od	do
	Od	do
	Od	do
	Od	do
	Od	do
	Od	do
	Od	do

(*) Nariadenie (ES) č. 883/2004, články 61 a 62 a nariadenie 987/2009 článok 54 (ods. 1 a 2).

(**) Údaje, ktoré inštitúcii poskytuje držiteľ v prípadoch, keď tieto údaje nie sú inštitúcii známe.

U1



Obdobia, ktoré treba zohľadniť na priznanie dávok v nezamestnanosti

2. DRŽITEĽ DOSIAHOL NASLEDOVNÉ OBDOBIA (POKRAČOVANIE):

2.1 OBDOBIA POISTENIA A OBDOBIA POVAŽOVANÉ ZA DOBY POISTENIA (POKRAČOVANIE)

2.1.3 Iné obdobia poistenia

Od do Typ²

Od do Typ²

Od do Typ²

2.1.4 Obdobia považované za obdobia poistenia

Od do Zdôvodnenie³

Od do Zdôvodnenie³

Od do Zdôvodnenie³

2.2 OBDOBIA ZAMESTNANIA A SAMOSTATNEJ ZÁROBKOVEJ ČINNOSTI, KTORÉ NIE SÚ OBDOBAMI POISTENIA

2.2.1 Zamestnanie

Od do Činnosť

Od do Činnosť

Od do Činnosť

2.2.2 Samostatná zárobková činnosť

Od do Činnosť

Od do Činnosť

Od do Činnosť

2.2.3 Tieto obdobia nie sú obdobia poistenia, pretože

2.3 ÚDAJE O PRÍJME^{4,5}

2.3.1 Príjem zo zamestnania

Od do Mzda

Od do Mzda

Od do Mzda

2.3.2 Príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti

Od do Zárobok

Od do Zárobok

Od do Zárobok

3. DÔVODY UKONČENIA ZAMESTNANIA

- 3.1 ukončenie zo strany zamestnávateľa
- 3.2 ukončenie pracovnej zmluvy dohodou
- 3.3 prepustenie z disciplinárnych dôvodov
- 3.7 iné (zamestnanie)

- 3.4 výpoveď daná zamestnancom
- 3.5 uplynutie trvania pracovnej zmluvy
- 3.6 prepustenie z dôvodu nadbytočnosti

- 3.8 iné (samostatná zárobková činnosť)

U1



Obdobia, ktoré treba zohľadniť na priznanie dávok v nezamestnanosti

4. INÉ VYPLATENÉ SUMY

Držiteľ(-ovi)

- 4.1 bola vyplatená alebo ešte má byť vyplatená mzda za obdobie po ukončení zamestnania vo výške
- 4.2 bolo vyplatené alebo má byť vyplatené odstupné za ukončenie zamestnania alebo podobná kompenzácia vo výške
- 4.3 bola vyplatená alebo má byť vyplatená náhrada za nevyčerpanú ročnú dovolenku vo výške za dni
- 4.4 sa vzdal uvedených práv na základe svojej pracovnej zmluvy
- 4.4.1 Zdôvodnenie
- 4.5 v súčasnosti poberá iné dávky

5. OD ZAČIATKU PRVÉHO OBDOBIA UVEDENÉHO V KOLÓNKE 2 DRŽITEĽ POBERAL

DÁVKY V NEZAMESTNANOSTI

5.1 Obdobie

Od do

Od do

Od do

5.2 Posledný miestny úrad práce alebo úrad pre dávky v nezamestnanosti

5.3 Identifikačné číslo

5.4 Názov

5.5 Adresa

5.5.1 Ulica, č.

5.5.3 PSČ

5.5.2 Mesto

5.5.4 Kód krajiny

6. NÁROK NA DÁVKY V NEZAMESTNANOSTI

6.1 Držiteľ má nárok na dávky v nezamestnanosti od úradu, ktorý vydal tento dokument

Na základe článku .64 .65 ods. 5 písm. b) nariadenia 883/2004

Za obdobie

Od do

6.2 Držiteľ nemá nárok na dávky v nezamestnanosti od úradu, ktorý vydal tento dokument pretože

- Na základe vnútroštátnych právnych predpisov neexistuje žiadny takýto nárok
- Držiteľ nepožiadala o export dávok v nezamestnanosti



Obdobia, ktoré treba zohľadniť na priznanie dávok v nezamestnanosti

7. INŠTITÚCIA VYPLŇAJÚCA FORMULÁR

7.1 Názov

7.2 Ulica, č.

7.3 Mesto

7.4 PSČ

7.5 Kód krajiny

7.6 IČ inštitúcie

7.7 Fax

7.8 Telefón

7.9 E-mail

7.10 Dátum

7.11 Podpis

PEČIATKA

POZNÁMKY

- [1] Obdobie(-ia) uvedené v kolónke 2 v tomto dokumente sa uvádzajú v súlade s referenčnými obdobiami uvedenými v tejto poznámke pre príslušný členský štát. Referenčné obdobia sú takéto:
Jeden rok - ak sa dokument predkladá luxemburskej inštitúcii.
Dva roky - ak sa dokument predkladá talianskej, islandskej, lichtenštajnskej alebo švajčiarskej inštitúcii. Taliansko môže takisto požadovať údaje o celkovej histórii poistenia danej osoby v zahraničí. Na účely švajčiarskych inštitúcií, štyri roky v prípade výchovy dieťaťa alebo krátkodobej samostatnej zárobkovej činnosti.
Tri roky - ak sa dokument predkladá belgickej, českej, cyperskej, dánskej, francúzskej, gréckej, írskej, portugalskej inštitúcii alebo inštitúcii Spojeného kráľovstva.
Viac ako tri roky - ak sa dokument predkladá fínskej (20 rokov), španielskej (6 rokov), nemeckej (5 rokov), rakúskej (10, 15 alebo 25 rokov), maďarskej a slovenskej (4 roky), švédskej (8 rokov), poľskej (20 rokov), bulharskej, estónskej, lotyšskej, holandskej, rumunskej, slovinskej alebo maltskej inštitúcii (kompletná história poistenia). V niektorých prípadoch belgické inštitúcie požadujú údaje o všetkých obdobiach poistenia. Ak je to potrebné, pokiaľ ide o pracovníkov vo veku 52 rokov a viac, španielska inštitúcia môže požadovať údaje o dodatočných obdobiach, ktoré predchádzali posledným 6 rokom.
Posledný skončený kalendárny rok alebo posledné tri kalendárne roky - ak sa formulár predkladá nórskej inštitúcii.
- [2] Vyplňte príslušným spôsobom:
 materstvo alebo výchova detí ; choroba; odňatie slobody; vzdelávanie; vojenská alebo náhradná civilná služba; dávky v nezamestnanosti pred začiatkom posledného zamestnania; iné (uviesť)
- [3] Uveďte, či sa považované obdobia vzťahujú napríklad na,
 i Obdobie choroby – uveďte názov a adresu fondu zdravotného poistenia/zdravotnej poisťovne
 ii Obdobie materstva alebo výchovy detí – uveďte názov a adresu fondu zdravotného poistenia/zdravotnej poisťovne
 iii Obdobie odňatia slobody
 iv Obdobie vzdelávania
 v Obdobie vojenskej alebo náhradnej civilnej služby
 vi Obdobie priznania dávok v nezamestnanosti pred začiatkom posledného zamestnania
- [4] Ak údaje o príjme nie sú k dispozícii v čase predkladania žiadosti, inštitúcia, ktorá vyplňa tento dokument, ponecháva túto časť nevyplnenú a poskytne údaje o príjme neskôr, ak sa požadujú. Referenčné obdobia príjmu počítané späť od ukončenia posledného zamestnania/poistenia. Rakúsko, Španielsko: posledných 6 mesiacov; Česká republika: posledné zamestnanie; Estónsko, Francúzsko, Maďarsko, Holandsko, Rumunsko: posledných 12 mesiacov; Bulharsko: posledných 15 mesiacov; Nemecko, Slovensko, posledných 24 mesiacov; Poľsko: príjmy zo zamestnania a samostatnej zárobkovej činnosti, ktoré sa nepovažujú za obdobia poistenia. Cyprus, Malta, Spojené kráľovstvo: nie je potrebné vyplniť.
- [5] Druh príjmu. Rakúsko, Belgicko, Bulharsko, Maďarsko, Holandsko, Poľsko: hrubý príjem; Estónsko, Francúzsko, Rumunsko, Slovensko: Hrubý príjem za každý mesiac (alebo mesačný priemer); Nemecko: hrubý príjem za každý mesiac (alebo mesačný priemer) a priemerný týždenný pracovný čas; Česká republika (čistý mesačný priemer): čistý príjem. Cyprus, Malta, Spojené kráľovstvo: nie je potrebné vyplniť.