#  **KÉRELEM AZ U1-es FORMANYOMTATVÁNY KIÁLLÍTÁSÁRA**

# **(az EU/EGT/Svájc más tagállamban betöltött szolgálati és biztosítási időszakok igazolása)**

Az U1-es formanyomtatványt azon EU/EGT/Svájc más tagállamban való foglalkoztatásra illetékes hatóság állítja ki, ahol Ön alkalmazásban állt, és ezzel igazolja az adott országban szerzett biztosítási vagy szolgálati időszakokat. A formanyomtatványra akkor van szüksége, ha a Szlovén Köztársaságban igényli a munkanélküli-ellátást, és ennek során kéri, hogy az EU/EGT/Svájc más tagállamban szerzett biztosítási vagy szolgálati időket figyelembe vegyék.

A Szlovén Köztársaság Foglalkoztatási Intézete az Európai Parlament és a Tanács 4. a 2009. szeptember 6-i 987/2009 számú európai parlamenti és tanácsi rendeletek alapján, kérelmet nyújt be egy másik ország illetékes hatóságához az U1-es formanyomtatvány kiállítására, ezért kérjük, **adjon meg minden adatot, és csatolja a szükséges mellékleteket a munkavégzés helye szerinti országnak megfelelően.**

1. **A KÉRELMEZŐ ADATAI\*** Neme: [ ]  Nő [ ]  Férfi

|  |
| --- |
| Vezetéknév:  |
| Keresztnév:  | Állampolgárság:   |
| EMŠO - egyedi személyi azonosító szám a Szlovén Köztársaságban: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Születési dátum: (csak akkor írja be, ha nincs EMŠO száma) |
| Lakcím a Szlovén Köztársaság területén: |
| Utca és házszám:  |
| Helység:  | Irányítószám:  |
| Kapcsolattartási telefonszám:  | Kapcsolattartási email cím:  |

\* - a formanyomtatványon használt kifejezések, amelyek férfi nem nyelvtani alakban íródtak, semlegesként használatosak a nők és a férfiak esetében

1. **AZ AZONOSÍTÓ SZÁMRA ÉS AZ UTOLSÓ KÜLFÖLDI TARTÓZKODÁSI HELYRE VONATKOZÓ ADATOK**

|  |
| --- |
| **Egyedi személyi azonosító szám külföldön**(biztosítási szám, munkanélküli pénztár száma...):   |
| Külföldi lakcím(utca és házszám):   |
| Helység:      | Irányítószám:  | Ország:  |

1. **PONTOS ADATOK A KÜLFÖLDI MUNKAVÁLLALÁSOKRÓL ÉS BIZTOSÍTÁSOKRÓL**

| **Sorszám** | **IDŐSZAK** | **A MUNKÁLTATÓ/BIZTOSÍTÓ****TELJES NEVE ÉS CÍME:**  | **ORSZÁG** |
| --- | --- | --- | --- |
| **KEZDŐ DÁTUM** | **ZÁRÓ DÁTUM** |
| ÉV HÓNAP NAP | ÉV HÓNAP NAP |
| 1. |       |       |       |       |
| 2. |       |       |       |       |
| 3. |       |       |       |       |
| 4. |       |       |       |       |
| 5. |       |       |       |       |

1. **A CÍM, AMELYRE KÉRI AZ U1-es FORMANYOMTATVÁNY ELKÜLDÉSÉT**

|  |
| --- |
| Kézbesítési cím:  |
| Utca és házszám:  |
| Helység:  | Irányítószám:  | Ország:   |

1. **A KÉRELMEZŐ NYILATKOZATAI:**

|  |
| --- |
| * Alulírott kijelentem, hogy tudomásom van arról, hogy az általános közigazgatási eljárásról szóló törvény 66. és 139. cikke alapján (az SzK Hivatalos Közlönye, [24/06 sz.](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2006-01-0970) – hivatalos egységes szerkezetbe foglalt szöveg, [105/06 –](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2006-01-4487) ZUS-1, [126/07,](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2007-01-6415) ,[65/08](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2008-01-2816), [8/10](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2010-01-0251), [82 /13](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2013-01-3034), [175/20](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2020-01-3096) – ZIUOPDVE és [3/22 sz.–](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2022-01-0014) ZDeb) az Intézet eljárást lefolytató hatósági személye hatósági nyilvántartásból szerzi be a tényleges helyzet és a döntéshozatal szempontjából fontos tények megállapításához szükséges információkat, és ezt nem tiltom meg.
 |
| * Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy az Intézet a személyes adatok védelméről szóló törvény 8. cikkelye alapján (az SzK Hivatalos Közlönye, 94/07 sz. **- hivatalos egységes szerkezetbe foglalt szöveg és 177/20 sz.)** a jelen kérelemben megadott személyes ​​adataimat a az U1 formanyomtatvány kiadásának céljaira dolgozza fel.
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dátum:**  |  | **KÉRELMEZŐ ALÁÍRÁSA:** |  |

**KÉRJÜK, MELLÉKELJE:**

|  |
| --- |
| * a munkavégzés helye szerinti országtól függően szükséges dokumentumokat vagy adatokat **(lásd a következő oldalon lévő táblázatot!)**
 |

**TÁBLÁZAT:** az EU/EGT/Svájc más tagállam illetékes hatósága által az U1-es formanyomtatvány kiállításához szükséges mellékletek

| **ORSZÁG** | **ADATOK/DOKUMENTÁCIÓ (másolatok)** |
| --- | --- |
| **AUSZTRIA** | * osztrák társadalombiztosítási azonosító szám (Sozialversicherugsnummer),
* munkáltatói igazolás a munkaviszonyról (Arbeitsbescheinigung).
 |
| **BELGIUM** | * egyedi személyi azonosító szám Belgiumban,
* C 4-es dokumentum, amely a munkáltatói igazolás belga nyelvű változata,
* munkaszerződés.
 |
| **BULGÁRIA** | * társadalombiztosítási azonosító szám Bulgáriában (EGN),
* a legutóbbi munkaviszony megszűnésének okát igazoló dokumentum,

amennyiben 1997. 1. 1. előtt szerzett időszakokról van szó:* a bolgár biztosítási időszakot igazoló dokumentum hiteles másolata.
 |
| **CIPRUS** | * ciprusi társadalombiztosítási azonosító szám,
* a foglalkoztatási időszak igazolása (munkaszerződés),
* a munkáltató igazolása, amelyből kiderül a munkaviszony megszűnésének oka.
 |
| **CSEH KÖZTÁRSASÁG** | * cseh egyedi személyazonosító kód,
* társadalombiztosítási azonosító szám (biztosítási nyilvántartási szám),
* utolsó munkaviszonyról szóló igazolás,
* a legutóbbi munkaviszony megszűnésének okát igazoló dokumentum.
 |
| **DÁNIA** | * dán egyedi személyi azonosító szám (CPR),
* munkaszerződés.
* a munkáltató neve és címe,
* EOS 7 formanyomtatvány (minden egyes munkáltatótól a foglalkoztatás utolsó napján szerezhető be).
 |
| **ÉSZTORSZÁG** | * észt egyedi azonosító szám (ISIKUKOOD),
* munkaszerződés.
* a legutóbbi munkaviszony megszűnésének okát igazoló dokumentum,

amennyiben 2002.1. 1. előtt szerzett időszakokról van szó:* munkakönyv másolata (az első oldalt/ügyféladatokat is beleértve), munkaszerződés.
 |
| **FINNORSZÁG** | * egyedi személyi azonosítószám Finnországban,
* a munkáltató(k) elérhetőségei,
* munkaviszony(oka)t igazoló igazolás(ok) (időszak, bér),
* munkanélküli pénztár száma Finnországban (amennyiben tagja volt).
 |
| **FRANCIAORSZÁG** | * személyi igazolvány vagy útlevél másolata (carte d'identité ou passeport),
* munkaszerződés (contrat de travail),
* munkaviszonyt igazoló igazolás (certificat de travail),
* a munkaviszony utolsó három hónapjára vonatkozó bérlap (bulletin de paie),
* a munkáltató igazolása a munkaviszony megszűnésének okáról (raison de la cessation d'emploi).
 |
| **GÖRÖGORSZÁG** | * egyedi személyi azonosító szám (I.K.A szám),
* az utolsó lakhelyének címe Görögországban (irányítószám és helység),
* a legutóbbi munkaviszony megszűnésének oka.
 |
| **HORVÁTORSZÁG** | * egyedi személyazonosító szám Horvátországban (*o*sobni identifikacijski broj *-* OIB)
* horvátországi polgár egységes személyazonosító száma (jedinstveni matični broj građana – JMBG),
* a munkakönyv (beleértve az első oldalt/ügyféladatokat) vagy a munkaszerződés másolata.
 |
| **ÍRORSZÁG** | * egyedi személyi azonosító szám Írországban (PPS vagy RSI szám),
* a munkaviszony utolsó három hónapjára vonatkozó bérlap,
* P45 formanyomtatvány a folyó adóévi munkaviszony(ok) szerint.
 |
| **IZLAND** | * Izlandi azonosítószám.
 |
| **OLASZORSZÁG** | * adószám: CODICE FISCALE,
* a munkáltató részletes adatai (név és cím),
* munkaszerződés.
 |
| **LIECHTENSTEIN** | * társadalombiztosítási azonosító szám.
 |
| **LETTORSZÁG** | * egyedi személyi azonosító szám Lettországban.
 |
| **LITVÁNIA** | * egyedi személyi azonosító szám Litvániában,
* utolsó lakhelyének címe Litvániában (irányítószám és helység),
* utolsó munkaviszonyra vonatkozó adatok (a munkáltató neve és címe, a munkaviszony időtartama, a felmondás oka).
 |
| **LUXEMBURG** | * munkáltatói igazolás a munkaviszonyról (munkaszerződés).
 |
| **MAGYARORSZÁG** | * társadalombiztosítási azonosító jel TÁJ szám,
* a munkaviszony megszűnéséről szóló munkáltatói igazolás.
 |
| **MÁLTA** | * NI44 formanyomtatvány, amelyet a munkáltató tölt ki (a munkabérre, adókra és a munkaviszony megszűnésének okára vonatkozó adatok),
* FS3 formanyomtatvány, amelyet a munkáltató tölt ki (éves adóbevallási formanyomtatvány a munkavállalót terhelő adó megállapításához)
 |
| **NÉMETORSZÁG** | * az utolsó lakhelyének címe Németországban (irányítószám és helység),
* egyedi személyi azonosító szám (Versicherungsnummer),
* a német munkanélküli pénztár azonosító száma (amennyiben tagja volt),
* a munkáltató elérhetőségei (név és cím),
* munkáltatói igazolás a munkaviszonyról (Arbeitsbescheinigung).
 |
| **HOLLANDIA** | * társadalombiztosítási azonosító szám (SOFI),
* utolsó munkáltatójának címe.
 |
| **NORVÉGIA** | * személyi azonosító szám Norvégiában,
* részletesen kifejtett adatok a szolgálati időszakokra vonatkozóan,
* részletesen kifejtett adatok a munkaközvetítő ügynökségen keresztül végzett ideiglenes munkavégzés időszakairól,
* a kérelmező által kitöltött NAV 04-02.05 számú formanyomtatvány (elérhető a NAV honlapján),
* a munkáltató által kitöltött NAV 04-02.03 számú formanyomtatvány,
* tárgyévi bérlapok.
 |
| **LENGYELORSZÁG** | * lengyel egyedi személyi azonosító szám (NIP).
 |
| **PORTUGÁLIA** | * társadalombiztosítási azonosító szám (NISS - 11 számjegy),
* adószám (NIF - kilenc számjegy),
* munkaszerződés vagy bérlapok.
 |
| **ROMÁNIA** | * egyedi személyi azonosító szám (CNP - 13 számjegy/útlevél),
* lakcím-nyilvántartás másolata,
* munkáltató igazolása a munkaszerződés megszűnéséről (beleértve az ok megjelölését is),

amennyiben 2010.12. 31. előtt szerzett időszakokról van szó:* a munkaügyi igazolvány vagy munkaszerződés és a munkáltató a munkaszerződés megszüntetéséről szóló határozatának a másolata, valamint a munkáltató által kiállított igazolás a munkanélküli biztosítási díj befizetéséről.
 |
| **SZLOVÁKIA** | * egyedi személyi azonosító szám,
* születési dátum,
* a munkáltató elérhetősége (név és cím), munkaszerződés.
 |
| **SPANYOLORSZÁG** | * „DNI” vagy „NIE” társadalombiztosítási azonosító szám (uniós állampolgárok esetében),
* "Certificado de Empresa" (munkáltatói igazolás a munkaviszonyról), amely a következő dokumentumokkal helyettesíthető:
* El contrato (munkaszerződés),
* Las Cuatro ultimas nóminas (az utolsó négy hónap bérlapja),
* Cartilla de la Seguridad Social (társadalombiztosítási azonosító szám),
* La causa de baja (Spanyolország elhagyásának oka).
 |
| **SVÉDORSZÁG** | * munkáltatói igazolás.
 |
| **SVÁJC** | * munkáltatói igazolás (svájci szerv által kiállított).
 |
| **EGYESÜLT KIRÁLYSÁG** | * biztosítási szám (National Insurance number - kilenc számjegy),
* P45 formanyomtatvány (a munkáltató állítja ki a munkaviszony megszűnése után),
* a Nagy-Britanniából való távozás dátuma és oka.
 |

A kérelmet a szükséges mellékletekkel együtt az **Intézet területi hivatalában** nyújthatja be, ahol igényli a pénzbeli munkanélküli pótlékra való jogot, vagy küldje el a következő címre:

****ZAVOD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA ZAPOSLOVANJE****
****ROŽNA DOLINA, CESTA IX/6****

****1000 LJUBLJANA****