# **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****