OBRAZEC ZRSZ – VLOGA U1 (RS)

# VLOGA ZA IZDAJO OBRAZCA U1

# (potrdilo o obdobjih zaposlitve in zavarovanja, dopolnjenih v Republiki Sloveniji)

|  |
| --- |
| Obrazec U1 izda Zavod Republike Slovenije za zaposlovanje na podlagi Uredb Evropskega parlamenta in Sveta (ES) št. 883/2004 z dne 29. 4. 2004 in št. 987/2009 z dne 16. 9. 2009 in z njim potrjuje obdobja zaposlitve oziroma zavarovanja, dopolnjene v Republiki Sloveniji. Obrazec potrebujete v primeru uveljavljanja nadomestila za brezposelnost v drugi državi EU/EGP/UK/Švici, kjer ste bili nazadnje zaposleni in pri tem zahtevate, da vam pristojni nosilec v državi, kjer uveljavljate nadomestilo, upošteva obdobja zaposlitve oziroma zavarovanja, ki ste jih dopolnili v Republiki Sloveniji. Prosimo, da navedete vse podatke, saj nosilci iz drugih držav zahtevajo v celoti izpolnjen obrazec U1, v nasprotnem primeru ga bodo zavrnili. |

# PODATKI O VLAGATELJU\* Spol: [ ]  Ženska [ ]  Moški

|  |
| --- |
| Priimek:       |
| Ime:       | Državljanstvo:       |
| EMŠO - osebna identifikacijska številka v Republiki Sloveniji: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Datum rojstva:       (vpišite le, če vam EMŠO ni bila dodeljena)  |
| Naslov v Republiki Sloveniji: |
| Ulica in številka:       |
| Kraj:       | Poštna številka:       |

\* Opomba: uporabljeni izrazi na tem obrazcu, zapisani v moški slovnični obliki, so uporabljeni kot nevtralni za ženske in moške.

# PODATKI O ZADNJI ZAPOSLITVI V REPUBLIKI SLOVENIJI

|  |
| --- |
| Naziv delodajalca (ime in naslov):       |
| Obdobje zaposlitve:  | Od: | DAN | MESEC | LETO | Do: | DAN | MESEC | LETO |
|    |    |      |    |    |    |
| **Vpišite** **razlog** za prenehanje zaposlitve:       **Priložite** kopijo podpisanega dokumenta, iz katerega je viden razlog za prenehanje zaposlitve. |

# SOGLAŠAM, DA SE MI DOKUMENTI NA PODLAGI TE VLOGE DO PREKLICA VROČAJO (izberite):

1. **na elektronski način na enega izmed naslednjih načinov (vpišite eno od možnosti):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.a**  | **V varni** **elektronski predal**  | * Navedite **e-naslov**:
 |
| **1.b**  | **V drug** **elektronski predal** | * Navedite **e-naslov**:
 |
| * Navedite **mobilno telefonsko številko**:
 |

1. **po pošti na naslednji naslov:**

|  |
| --- |
| Ulica in številka:       |
| Kraj:       | Poštna številka:       | Država:       |

# IZJAVE VLAGATELJA:

|  |
| --- |
| * Spodaj podpisani sem seznanjen, da na podlagi 66. in 139. člena Zakona o splošnem upravnem postopku (ZUP) uradna oseba Zavoda, ki vodi postopek, iz uradnih evidenc pridobiva podatke, potrebne za ugotavljanje dejanskega stanja in dejstev, pomembnih za odločanje, in tega ne prepovedujem.
 |
| * Spodaj podpisani soglašam, da Zavod na podlagi 6. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-2**)** za potrebe izdaje obrazca U1 obdeluje moje podatke, navedene na tej vlogi.
 |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATUM:** |  |  **PODPIS VLAGATELJA:** |  |

**IZPOLNJENO IN PODPISANO VLOGO POSREDUJTE NA NASLOV:**

* **Zavod Republike Slovenije za zaposlovanje, Rožna dolina, Cesta IX/6, 1000 Ljubljana**
* **ali na elektronski naslov: gpzrsz@ess.gov.si**