

Skutočnosti vo vzťahu k výkonu zamestnania alebo samostatnej zárobkovej činnosti v členskom štáte Európskej únie, Európskeho hospodárskeho priestoru a Švajčiarskej konfederácie

• k dátumu zaradenia do evidencie uchádzačov o zamestnanie odo dňa

(uviesť dátum)

A. Žiadateľ

Priezvisko

Meno

Rodné číslo

Tel. č.

B. Skutočnosti vo vzťahu k výkonu zamestnania alebo samostatnej zárobkovej činnosti v členskom štáte Európskej únie, Európskeho hospodárskeho priestoru a Švajčiarskej konfederácie (ďalej len „iný členský štát EÚ“)

Z posledného zamestnania, ktoré som vykonával na území iného členského štátu EÚ som sa spravidla denne alebo najmenej raz týždenne vracal do miesta bydliska (uviesť štát)	Áno *	Nie *
V prípade, ak som sa nevracal do miesta bydliska denne alebo najmenej raz týždenne, tak údaje o svojom bydlisku preukazujem na tlačive – Vyhlásenie žiadateľa na účely posúdenia zachovania centra záujmov.		
Uplatnil som si nárok na dávku v nezamestnanosti v inom členskom štáte EÚ (uviesť štát) od	Áno *	Nie *
Som poberateľom dávky v nezamestnanosti priznanej v inom členskom štáte EÚ (uviesť štát) od	Áno *	Nie *
Bol som poberateľom dávky v nezamestnanosti v inom členskom štáte EÚ (uviesť štát) od do	Áno *	Nie *
Uplatnil som si nárok na nemocenské, ošetrovné, materské, rodičovský príspevok alebo inú obdobnú dávku poskytovanú z dôvodu starostlivosti o dieťa v inom členskom štáte EÚ (uviesť štát) od	Áno *	Nie *
Som/bol som poberateľom nemocenského, ošetrovného, materského, rodičovského príspevku alebo inej obdobnej dávky poskytovanej z dôvodu starostlivosti o dieťa priznanej v inom členskom štáte EÚ (uviesť štát) od do	Áno *	Nie *
V období od do som od skončenia posledného zamestnania alebo samostatnej zárobkovej činnosti v inom členskom štáte EÚ do dňa zaradenia do evidencie uchádzačov o zamestnanie nikde nepracoval.		

C. Vyhlásenie žiadateľa

- (1) Potvrdzujem svojím podpisom úplnosť a pravdivosť údajov.
- (2) Som si vedomý právnych následkov vyplývajúcich z nesprávne uvedených údajov, ako i povinnosti vrátiť neprávom vyplatené sumy dávky v nezamestnanosti.
- (3) Som si vedomý nevyhnutnosti do ôsmich dní oznámiť každú zmenu vyššie uvedených údajov a skutočností týkajúcich sa nároku na dávku v nezamestnanosti príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne.
- (4) Som si vedomý nevyhnutnosti do ôsmich dní oznámiť dodatočné uplatnenie nároku na niektorú z vyššie uvedených dávok a jej priznanie v inom členskom štáte EÚ príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne.

Dátum:

Podpis žiadateľa:

* vyberte jednu z možností a označte „x“