

# Podanie

O zachowanie praw do ubezpieczenia na wypadek utraty pracy w Urzędzie Pracy podczas poszukiwania zatrudnienia w innym kraju EOG

U 2

Imię / Imiona i nazwisko		Kennitala
Telefon	E-mail	

Urząd pracy w którym jest Pan/Pani zarejestrowany /-a			
Czy jest Pan / Pani całkowicie bezrobotny /-a?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Wyjaśnienie
Czy kiedykolwiek wnioskował /-a Pan / Pani o E303 / U2	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Jeżeli tak, kiedy?

W jakim kraju będzie użyty transfer zasiłku?	Data wyjazdu z Islandii (Data nie może ulec zmianie po złożeniu podania)
Jaki jest cel podróży?	

<b>Adres w kraju EOG</b>	Ulica	
	Kod pocztowy	Miasto

Ja niżej podpisany zaświadczam, że podane powyżej dane są zgodne z prawdą i udzielam Urzędowi Pracy zgody na sprawdzenie i potwierdzenie tych informacji, które mogą mieć wpływ na wydanie zaświadczenia..

Otrzymałem broszurę informacyjną na temat reguł przenoszenia zasiłku dla bezrobotnych w krajach EOG

Data

Podpis

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wypełnione podanie należy wysłać na adres: Vinnumálastofnun Kringlunni 1, 150 Reykjavík